

SIMULAZIONE TEMPI ATTESA

Data Indice

06/02/2023

COD. PRESTAZ.	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Classe di Priorità	TMA	Amb. P.O. Passirana	Poliamb. Paderno	Poliamb. Osp. Bollate	Poliamb. Osp. Garbagnate	Poliamb. Osp. Rho	Poliamb. Arese	Poliamb. Corsico
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	B	10				5	5		
		D	60				5	12		
		P	120				220	203		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				92	98		
		D	60				337	330		
		P	120				500	484		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				92	98		
		D	60				337	330		
		P	120				500	484		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				92	98		
		D	60				337	330		
		P	120				500	484		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10		3		7	4		9
		D	60		8		8	14		15
		P	120		276		316	353		260
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10		3		7	4		9
		D	60		8		8	14		15
		P	120		276		316	353		614
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	B	10		2		2	4		1
		D	60		3		3	9		2
		P	120		7		7	10		2
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10		42			44		42
		D	60		112			120		115
		P	120		162			157		157
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	B	10					31		
		D	60					113		
		P	120					157		
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10		22			31		22
		D	60		100			113		106
		P	120		105			157		109
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10				24	2		11
		D	30				108	2		16
		P	120				212	395		157
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina) PEDIATRICA	B	10					24		7
		D	30					150		36
		P	120					249		141
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10				57	2		80
		D	60				218	2		198
		P	120				372	371		372

COD. PRESTAZ.	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Classe di Priorità	TMA	Amb. P.O. Passirana	Poliamb. Paderno	Poliamb. Osp. Bollate	Poliamb. Osp. Garbagnate	Poliamb. Osp. Rho	Poliamb. Arese	Poliamb. Corsico
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10			57	2	80		
		D	60			218	2	198		
		P	120			372	371	372		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			57	2	80		
		D	60			218	2	198		
		P	120			372	371	372		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			57	2	80		
		D	60			218	2	198		
		P	120			372	371	372		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					156		
		D	60					191		
		P	120					401		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					156		
		D	60					191		
		P	120					401		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					5		
		D	60					5		
		P	120					350		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					5		
		D	60					5		
		P	120					350		
88911	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	B	10				163			
		D	60				226			
		P	120				289			
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				163			
		D	60				281			
		P	120				303			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10				164	211		
		D	60				205	213		
		P	120				296	239		
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				163			
		D	60				281			
		P	120				303			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10				162			
		D	60				239			
		P	120				350			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				162			
		D	60				399			
		P	120				624			

COD. PRESTAZ.	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Classe di Priorità	TMA	Amb. P.O. Passirana	Poliamb. Paderno	Poliamb. Osp. Bollate	Poliamb. Osp. Garbagnate	Poliamb. Osp. Rho	Poliamb. Arese	Poliamb. Corsico
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10				10	23		
		D	60				136	30		
		P	120				248	72		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10				37	16	22	57
		D	30				198	140	93	64
		P	120				240	158	113	333
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10			24	4	25		
		D	30			52	5	60		
		P	120			157	176	186		
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	B	10				126			
		D	60				248			
		P	120				315			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	7			39			
		D	60	8			46			
		P	120	252			49			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE PEDIATRICA	B	10				23			
		D	60				37			
		P	120				239			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	B	10							
		D	60							
		P	120							
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	B	10			10	14	12	24	10
		D	30			67	72	12	108	39
		P	120			123	137	128	129	147
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	B	10				22	23		
		D	30				357	23		
		P	120				487	373		
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	B	10				9			
		D	30				254			
		P	120				338			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				14	11		
		D	60				109	36		
		P	120				114	44		
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10				7	11		
		D	30				10	31		
		P	120				11	74		
897A8	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	B	10		50	37	15	45		44
		D	30		134	120	149	112		114
		P	120		155	249	261	175		371
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	B	10				94			
		D	30				232			
		P	120				764			

COD. PRESTAZ.	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	Classe di Priorità	TMA	Amb. P.O. Passirana	Poliamb. Paderno	Poliamb. Osp. Bollate	Poliamb. Osp. Garbagnate	Poliamb. Osp. Rho	Poliamb. Arese	Poliamb. Corsico	
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10			21	22	24	30	24	17
		D	30			70	64	70	72	87	59
		P	120			212	127	101	100	241	66
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA	B	10			24	21	28	18	29	23
		D	30			87	98	99	101	106	86
		P	120			122	168	220	127	218	135
897C2	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	B	10					28	8		
		D	30					87	91		
		P	120					88	98		
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10				17	15	16		
		D	30				136	137	135		
		P	120				192	193	200		
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRICA)	B	10	24			31	31			
		D	30	122			108	93			
		P	120	262			269	270			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (NEUROMOTORIA)	B	10					9			
		D	30					16			
		P	120					18			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10					87	51		
		D	30					220	85		
		P	120					255	232		
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA	B	10					24	24		
		D	30					52	73		
		P	120					108	87		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10					7	4		
		D	30					8	7		
		P	120					10	7		
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	28				52			
		D	30	128				133			
		P	120	163				177			
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA PEDIATRICA	B	10					29	28		
		D	30					36	105		
		P	120					260	117		