

CODICE PREST.NE	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				50	50		
		D	60				110	110		
		P	120				188	195		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				132	133		
		D	60				361	361		
		P	120				532	469		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				132	133		
		D	60				361	361		
		P	120				532	469		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				132	133		
		D	60				361	361		
		P	120				532	469		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	18		20	14	13		
		D	60	90		90	222	102		
		P	120	378		383	425	382		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	18		20		15		
		D	60	90		90		84		
		P	120	378		383		350		
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	B	10	14		5	1	1		34
		D	60	14		5	1	1		60
		P	120	14		5	1	1		505
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	40			47	47		
		D	60	116			130	123		
		P	120	194			193	189		
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	B	10							
		D	60							
		P	120							
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	19			74	19		
		D	60	85			148	85		
		P	120	137			204	133		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			33	42	41		
		D	30			131	180	126		
		P	120			180	495	180		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina) PEDIATRICA	B	10				42	11		
		D	30				181	26		
		P	120				497	89		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			82	78	78		
		D	60			257	242	256		
		P	120				413			
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10			82	78	78		
		D	60			257	242	256		
		P	120				413			
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			82	78	78		
		D	60			257	242	256		
		P	120				413			

88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			82	78	78		
		D	60			257	242	256		
		P	120				413			
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					103		
		D	60					258		
		P	120					454		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					103		
		D	60					258		
		P	120					454		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					103		
		D	60					258		
		P	120					454		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					103		
		D	60					258		
		P	120					454		
88911	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	B	10					195		
		D	60					356		
		P	120					181		
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10					188		
		D	60					638		
		P	120					624		
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10					280		
		D	60					356		
		P	120					550		
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10					195		
		D	60					624		
		P	120					624		
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10					266		
		D	60					362		
		P	120					546		
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10					298		
		D	60					382		
		P	120					630		
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10					81		
		D	60					272		
		P	120					526		
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10					81		
		D	60					272		
		P	120					526		
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	B	10					81		
		D	60					272		
		P	120					526		
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	B	10					81	81	
		D	60					272	51	
		P	120					526	327	
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10					81	81	
		D	60					328	51	
		P	120					154	327	
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	B	10					81	81	
		D	60					328	51	

	ADDOME INFERIORE	P	120				154	327		
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				81	81		
		D	60				328	51		
		P	120				154	327		
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				81	81		
		D	60				328	51		
		P	120				154	327		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				81	81		
		D	60				328	51		
		P	120				154	327		
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				81	81		
		D	60				328	51		
		P	120				168	327		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				81	81		
		D	60				328	51		
		P	120				168	327		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				81	81		
		D	60				328	51		
		P	120				168	327		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				81	81		
		D	60				328	51		
		P	120				168	327		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10						prenotazione	19
		D	60						gestita	20
		P	120						dall'ambulatorio	146
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10				28	33		
		D	60				161	75		
		P	120				252	83		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10				41	27	47	57
		D	30				174	130	90	57
		P	120				202	169	98	330
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10				19	71		
		D	30				57	99		
		P	120				201	183		
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	B	10				133			
		D	60				301			
		P	120				378			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	12			27			
		D	60	49			32			
		P	120	425			32			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE PEDIATRICA	B	10				27			
		D	60				27			
		P	120				315			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	B	10	11			34			
		D	60	14			34			
		P	120	14			34			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	B	10			18	14	29	35	14
		D	30			63	64	64	63	50
		P	120			137	144	140	133	148
		B	10				20	20		

9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	D	30				344	320		
		P	120				438	389		
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	B	10				6			
		D	30				97			
		P	120				342			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				18			
		D	60				133			
		P	120				133			
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10				18			
		D	30				22			
		P	120				35			
897A8	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	B	10		61	124	69	98		48
		D	30		131	124	154	116		109
		P	120		131	190	174	154		288
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	B	10				126			
		D	30				53			
		P	120				136			
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10		13	12	8	19	14	11
		D	30		67	49	53	53	63	36
		P	120		307	98	97	85	315	41
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA	B	10		21	18	14	15	19	20
		D	30		70	81	75	77	75	83
		P	120		133	305	161	139	138	139
897C2	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	B	10				13			
		D	30							
		P	120							
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10			75	81	84		
		D	30			210	215	210		
		P	120			294	295	288		
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRICA)	B	10	20		28				
		D	30	152		140				
		P	120	285		294				
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (NEUROMOTORIA)	B	10				20			
		D	30				20			
		P	120				43			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10				126	126		
		D	30				172	173		
		P	120				174	278		
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA	B	10				35	35		
		D	30				84	84		
		P	120				140	98		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10				18	12		
		D	30				19	18		
		P	120				19	19		
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	29			35			
		D	30	83			96			
		P	120	188			202			
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA PEDIATRICA	B	10				19	32		
		D	30				33	158		
		P	120				324	165		