

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				33	58		
		D	60				120	118		
		P	120				209	211		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				128	131		
		D	60				301	369		
		P	120				547	470		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				128	131		
		D	60				301	369		
		P	120				547	470		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				128	131		
		D	60				301	369		
		P	120				547	470		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	13		6	9	14		
		D	60	112		6	12	119		
		P	120	370		398	442	202		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	13		6		23		
		D	60	112		6		134		
		P	120	370		398		379		
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	B	10	1		5	6	1		35
		D	60	1		5	7	1		63
		P	120	1		5	7	1		119
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	40			41	40		
		D	60	125			124	131		
		P	120	209			201	188		
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	B	10				40			
		D	60				155			
		P	120				219			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	6			40	13		
		D	60	91			155	96		
		P	120	138			219	149		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			21	17	7		35
		D	30			120	189	112		63
		P	120			196	351	181		119
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina) PEDIATRICA	B	10				41	7		
		D	30				189	26		
		P	120				351	106		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			90	89	72		
		D	60			237	232	226		
		P	120			426	419	419		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10			90	89	72		
		D	60			237	232	226		
		P	120			426	419	419		

88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			90	89	72		
		D	60			237	232	226		
		P	120			426	419	419		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			90	89	72		
		D	60			237	232	226		
		P	120			426	419	419		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					111		
		D	60					224		
		P	120					455		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					111		
		D	60					224		
		P	120					455		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					5		
		D	60					5		
		P	120					12		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					5		
		D	60					5		
		P	120					12		
88911	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	B	10				189			
		D	60				377			
		P	120				488			
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				189			
		D	60				548			
		P	120				555			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10				225			
		D	60				377			
		P	120				488			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				554			
		D	60				555			
		P	120				562			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10				225			
		D	60				363			
		P	120				488			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				313	12		
		D	60				363			
		P	120				533			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10				4			
		D	60				4			
		P	120				4			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10				70			
		D	60				266			
		P	120				555			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	B	10				4	14		
		D	60				4	14		
		P	120				4			
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'	B	10				4	14		

88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	D	60				4	14		
		P	120				4	303		
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				70	14		
		D	60				266	14		
		P	120				555	303		
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	B	10				4	14		
		D	60				4	14		
		P	120				4	303		
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				70	78		
		D	60				266	189		
		P	120				555	348		
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				4	14		
		D	60				4	14		
		P	120				4	303		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				70	78		
		D	60				266	189		
		P	120				555	348		
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				4	14		
		D	60				4	14		
		P	120				4	303		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				70	78		
		D	60				266	189		
		P	120				555	348		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				4	14		
		D	60				4	14		
		P	120				4	303		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				70	14		
		D	60				266	14		
		P	120				555	303		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10				prenotazione gestita dall'ambulatorio	20		
		D	60					35		
		P	120					111		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10				50	21		
		D	60				176	71		
		P	120				253	78		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10				28	16	27	72
		D	30				182	22	91	76
		P	120				217	205	98	345
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10			8	9	16		
		D	30			43	37	107		
		P	120				181	184		
93081	Elettromiografia semplice [EMG]	B	10				106			
		D	60				260			
		P	120				323			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	2			6			
		D	60	5			6			

		P	120	5			6			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE PEDIATRICA	B	10				28			
		D	60				35			
		P	120				218			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	B	10				6			
		D	60				6			
		P	120				6			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	B	10			12	12	21	36	8
		D	30			68	38	76	78	44
		P	120			134	156	154	148	152
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	B	10				7	6		
		D	30				261	316		
		P	120				450	386		
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	B	10				7			
		D	30				112			
		P	120				343			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				2	1		
		D	60				2	1		
		P	120				2	1		
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10				6			
		D	30				6			
		P	120				8			
897A8	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	B	10		62	139	91	97		77
		D	30		132	153	154	124		128
		P	120		153	184	210	166		187
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	B	10				146			
		D	30				575			
		P	120				895			
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10		12	13	12	13	15	5
		D	30		61	62	68	70	71	34
		P	120		250	97	100	107	302	36
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA	B	10		15	12	13	9	20	14
		D	30		78	82	86	86	97	91
		P	120		134	299	167	126	125	133
897C2	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	B	10				13	12		
		D	30				70	61		
		P	120				96	131		
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10			64	62	61		
		D	30			204	205	205		
		P	120			268	268	274		
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRICA)	B	10	13		22	12			
		D	30	139		120	112			
		P	120	274		309	309			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (NEUROMOTORIA)	B	10				9			
		D	30				28			
		P	120				28			

897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10				113	106		
		D	30				194	176		
		P	120				222	258		
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA	B	10				15	8		
		D	30				85	78		
		P	120				113	120		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10				1	7		
		D	30				1	7		
		P	120				5	7		
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	5			8			
		D	30	5			120			
		P	120	5			203			
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA PEDIATRICA	B	10				13	68		
		D	30				34	173		
		P	120				349	189		