

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				89	56		
		D	60				126	129		
		P	120				217	222		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				119	125		
		D	60				76	374		
		P	120				546	472		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				119	125		
		D	60				76	374		
		P	120				546	472		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				119	125		
		D	60				76	374		
		P	120				546	472		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	11		19	32	7		
		D	60	125		131	216	129		
		P	120	362		389	452	368		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	11		19		14		
		D	60	125		131		153		
		P	120	362		389		363		
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	B	10	3		6	6	3		24
		D	60	5		10	17	4		52
		P	120	6		11	20	4		118
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	27			34	28		
		D	60	122			129	118		
		P	120	207			201	179		
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	B	10				52			
		D	60				174			
		P	120				234			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	18			52	18		
		D	60	103			174	94		
		P	120	136			234	137		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			18	32	28		24
		D	30			138	202	108		52
		P	120			200	496	179		118
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina) PEDIATRICA	B	10				13	3		
		D	30				62	34		
		P	120				90	111		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			102	4	91		
		D	60			228	5	244		
		P	120			424	9	417		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10			102	4	91		
		D	60			228	5	244		
		P	120			424	9	417		

88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			102	4	91		
		D	60			228	5	244		
		P	120			424	9	417		
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			102	4	91		
		D	60			228	5	244		
		P	120			424	9	417		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					130		
		D	60					236		
		P	120					474		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					130		
		D	60					236		
		P	120					474		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					17		
		D	60					332		
		P	120					514		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					17		
		D	60					332		
		P	120					514		
88911	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	B	10				208			
		D	60				357			
		P	120				500			
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				208			
		D	60				497			
		P	120				504			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10				237			
		D	60				357			
		P	120				497			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				208			
		D	60				497			
		P	120				504			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10				237			
		D	60				381			
		P	120				500			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				276			
		D	60				381			
		P	120				552			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10				8			
		D	60				8			
		P	120				560			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10				81			
		D	60				271			
		P	120				560			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	B	10				8			
		D	60				8			
		P	120				560			
	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'	B	10				8	80		

88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	D	60				8	174		
		P	120				560	357		
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				81	80		
		D	60				271	174		
		P	120				560	357		
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	B	10				8	80		
		D	60				8	174		
		P	120				560	357		
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				81	80		
		D	60				271	174		
		P	120				560	357		
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				8	80		
		D	60				8	174		
		P	120				560	357		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				81	80		
		D	60				271	174		
		P	120				560	357		
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				8	80		
		D	60				8	174		
		P	120				560	357		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				8	80		
		D	60				8	174		
		P	120				560	357		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				8	80		
		D	60				8	174		
		P	120				560	357		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				81	80		
		D	60				271	174		
		P	120				560	357		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10				prenotazione gestita dall'ambulatorio	4		
		D	60					25		
		P	120					132		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10				41	11		
		D	60				174	55		
		P	120				265	90		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10				26	26	46	74
		D	30				180	150	103	81
		P	120				236	217	110	308
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10			13	14	21		
		D	30			34	32	91		
		P	120				186	175		
93081	Elettromiografia semplice [EMG]	B	10				122			
		D	60				262			
		P	120				328			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	3			4			
		D	60	32			5			

		P	120	416			19			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE PEDIATRICA	B	10				40			
		D	60				47			
		P	120				223			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	B	10	3			4			
		D	60	4			5			
		P	120	5			40			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	B	10			18	17	24	20	13
		D	30			83	77	82	90	63
		P	120			147	158	157	153	150
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	B	10				14	10		
		D	30				357	306		
		P	120				455	391		
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	B	10				19			
		D	30				124			
		P	120				355			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				7	4		
		D	60				117	11		
		P	120				122	20		
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10				7			
		D	30				11			
		P	120				18			
897A8	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	B	10		95	130	96	116		82
		D	30		151	137	166	129		150
		P	120		172	168	222	157		325
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	B	10				144			
		D	30				776			
		P	120				893			
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10		17	11	10	11	20	5
		D	30		45	53	55	55	55	36
		P	120		243	104	110	111	258	38
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA	B	10		20	24	20	18	25	19
		D	30		90	94	95	91	102	103
		P	120		139	283	173	130	130	145
897C2	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	B	10				20	11		
		D	30				89	80		
		P	120				105	108		
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10			39	40	41		
		D	30			202	206	203		
		P	120			270	264	265		
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRICA)	B	10	19		27	18			
		D	30	144		118	105			
		P	120	265		279	321			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (NEUROMOTORIA)	B	10				19			
		D	30				26			
		P	120				28			

897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10				111	110		
		D	30				202	172		
		P	120				262	271		
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA	B	10				20	20		
		D	30				62	83		
		P	120				125	97		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10				3	4		
		D	30				4	10		
		P	120				5	11		
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	17			20			
		D	30	82			140			
		P	120	215			222			
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA PEDIATRICA	B	10				18	31		
		D	30				81	173		
		P	120				340	178		