

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				48	50		
		D	60				49	160		
		P	120				237	242		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				127	126		
		D	60				362	362		
		P	120				575	538		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				127	126		
		D	60				362	362		
		P	120				575	538		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				127	126		
		D	60				362	362		
		P	120				575	538		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	13		13	12	13		
		D	60	140		153	217	160		
		P	120	314		327	418	314		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	13		13		15		
		D	60	140		153		147		
		P	120	314		327		308		
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	B	10	5		4	5	4		14
		D	60	6		5	5	4		89
		P	120	6		5	5	4		151
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	35			20	39		
		D	60	153			165	154		
		P	120	236			228	180		
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	B	10				47			
		D	60				173			
		P	120				231			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	26			47	21		
		D	60	133			173	132		
		P	120	153			231	153		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			26	11	13		14
		D	30			188	252	110		89
		P	120			215	483	187		151
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina) PEDIATRICA	B	10				7	6		
		D	30				28	39		
		P	120				42	89		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			131	8	210		
		D	60			257	8	246		
		P	120			425	406	454		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10			131	8	210		
		D	60			257	8	246		
		P	120			425	406	454		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			131	8	210		
		D	60			257	8	246		
		P	120			425	406	454		

88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			131	8	210		
		D	60			257	8	246		
		P	120			425	406	454		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					215		
		D	60					272		
		P	120					482		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					215		
		D	60					272		
		P	120					482		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					2		
		D	60					2		
		P	120					2		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					2		
		D	60					2		
		P	120					2		
88911	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	B	10					209		
		D	60					274		
		P	120					349		
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10					209		
		D	60					334		
		P	120					398		
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10					217	214	
		D	60					274	238	
		P	120					349	250	
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10					221		
		D	60					334		
		P	120					398		
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10					224		
		D	60					278		
		P	120					354		
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10					250		
		D	60					376		
		P	120					623		
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10					3		
		D	60					3		
		P	120					3		
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10					11		
		D	60					12		
		P	120					470		
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	B	10					3		
		D	60					3		
		P	120					3		
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	B	10					3	22	
		D	60					3	181	
		P	120					3	449	
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10					11	181	
		D	60					12	187	
		P	120					470	449	
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	B	10					3	22	
		D	60					3	181	

	ADDOME IN ERRORE	P	120				3	449		
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				11	181		
		D	60				12	187		
		P	120				470	449		
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				3	22		
		D	60				3	181		
		P	120				3	449		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				11	181		
		D	60				12	187		
		P	120				470	449		
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				3	22		
		D	60				3	181		
		P	120				3	449		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				11	181		
		D	60				12	187		
		P	120				470	449		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				3	22		
		D	60				3	181		
		P	120				3	449		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				11	181		
		D	60				12	187		
		P	120				470	449		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10						12	
		D	60						27	
		P	120						126	
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10				28	26		
		D	60				168	48		
		P	120				280	105		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10				13	14	14	64
		D	30				160	186	118	75
		P	120				223	225	132	323
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10			21	15	22		
		D	30			42	194	85		
		P	120			175	215	176		
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	B	10				140			
		D	60				273			
		P	120				301			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	4			61			
		D	60	81			62			
		P	120	244			62			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE PEDIATRICA	B	10				20			
		D	60				27			
		P	120				252			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	B	10				61			
		D	60				62			
		P	120				62			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	B	10			19	21	22	21	18
		D	30			109	74	22	126	57
		P	120			162	169	167	175	162
		B	10				7	7		

9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	D	30				351	337		
		P	120				494	379		
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	B	10				6			
		D	30				188			
		P	120				314			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				8	6		
		D	60				102	8		
		P	120				117	8		
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10				18			
		D	30				35			
		P	120				49			
897A8	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	B	10		96		76	56		132
		D	30		180		188	133		228
		P	120		215		246	166		333
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	B	10				131			
		D	30				679			
		P	120				915			
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10		25	21	19	25	28	21
		D	30		109	84	67	91	105	56
		P	120		223	126	124	125	287	81
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA	B	10		14	18	14	12	19	20
		D	30		98	116	125	119	124	125
		P	120		161	256	196	153	159	174
897C2	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	B	10				13	11		
		D	30				124	81		
		P	120				125	102		
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10			47	48	69		
		D	30			180	186	186		
		P	120			250	218	252		
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRICA)	B	10	35		42	41			
		D	30	180		154	75			
		P	120	287		294	309			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (NEUROMOTORIA)	B	10				13			
		D	30				20			
		P	120				22			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10				137	75		
		D	30				252	139		
		P	120				270	257		
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA	B	10				35	35		
		D	30				98	98		
		P	120				112	112		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10				96	5		
		D	30				96	8		
		P	120				97	12		
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	36			49			
		D	30	231			176			
		P	120	286			237			
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA PEDIATRICA	B	10				26	32		
		D	30				96	179		
		P	120				320	186		