

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				27	73		
		D	60				147	146		
		P	120				225	230		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				113	118		
		D	60				363	350		
		P	120				560	534		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				113	118		
		D	60				363	350		
		P	120				560	534		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				113	118		
		D	60				363	350		
		P	120				560	534		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	56		50	63	50		
		D	60	175		176	226	181		
		P	120	329		329	436	315		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	56		57		52		
		D	60	175		176		226		
		P	120	329		329		317		
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	B	10	1		1	1	1		28
		D	60	1		1	1	1		76
		P	120	1		1	1	1		167
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	44			37	45		
		D	60	139			161	140		
		P	120	203			204	203		
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	B	10				55			
		D	60				175			
		P	120				202			
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	42			55	43		
		D	60	122			175	125		
		P	120	142			202	147		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			42	7	50		28
		D	30			203	231	97		76
		P	120			240	504	196		167
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina) PEDIATRICA	B	10				58	41		
		D	30				58	44		
		P	120				86	121		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			119	108	163		
		D	60			245	245	241		
		P	120			441	394	429		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10			119	108	167		
		D	60			245	245	245		
		P	120			441	394	429		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			119	108	167		
		D	60			245	245	245		
		P	120			441	394	429		

88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			119	108	167		
		D	60			245	245	244		
		P	120			441	394	429		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					182		
		D	60					232		
		P	120					505		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					182		
		D	60					246		
		P	120					505		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					48		
		D	60					237		
		P	120					545		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					48		
		D	60					237		
		P	120					545		
88911	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	B	10					204		
		D	60					302		
		P	120					419		
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10					204		
		D	60					442		
		P	120					106		
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10					233		
		D	60					302		
		P	120					419		
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10					204		
		D	60					442		
		P	120					472		
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10					219		
		D	60					308		
		P	120					429		
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10					244		
		D	60					405		
		P	120					609		
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10					1		
		D	60					1		
		P	120					1		
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10					2		
		D	60					2		
		P	120					2		
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	B	10					1		
		D	60					1		
		P	120					1		
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	B	10					1	8	
		D	60					1	8	
		P	120					1	577	
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10					2	14	
		D	60					2	14	
		P	120					2	577	
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	B	10					1	8	
		D	60					1	8	

	ADDOME INFERIORE	P	120				1	577		
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				2	14		
		D	60				2	14		
		P	120				2	570		
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				1	8		
		D	60				1	8		
		P	120				1	570		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				2	14		
		D	60				2	14		
		P	120				2	570		
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				1	8		
		D	60				1	8		
		P	120				1	570		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				2	14		
		D	60				2	14		
		P	120				2	570		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				1	8		
		D	60				1	8		
		P	120				1	570		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				2	14		
		D	60				2	14		
		P	120				2	570		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10					51		
		D	60					50		
		P	120					176		
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10				51	42		
		D	60				198	77		
		P	120				282	119		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10				78	50	30	84
		D	30				204	181	113	84
		P	120				232	227	107	339
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10			37	42	38		
		D	30			58	59	66		
		P	120			100	140	115		
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	B	10				139			
		D	60				286			
		P	120				317			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	1			3			
		D	60	3			3			
		P	120	3			3			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE PEDIATRICA	B	10				36			
		D	60				36			
		P	120				233			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	B	10				3			
		D	60				3			
		P	120				3			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	B	10			58	16	64	65	48
		D	30			86	87	86	93	69
		P	120			108	171	181	177	174
		B	10				34	29		

9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	D	30				346	322		
		P	120				482	434		
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	B	10				8			
		D	30				176			
		P	120				316			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				8	1		
		D	60				115	2		
		P	120				115	1		
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10				13			
		D	30				27			
		P	120				76			
897A8	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	B	10		168	171	80	113		169
		D	30		210	171	178	132		211
		P	120		189	171	260	195		321
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	B	10				177			
		D	30				786			
		P	120				910			
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10		58	35	10	48	58	28
		D	30		72	63	69	69	72	36
		P	120		345	487	120	121	310	57
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA	B	10		16	48	17	15	42	43
		D	30		86	104	111	133	140	106
		P	120		170	286	192	141	175	176
897C2	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	B	10				51			
		D	30				111			
		P	120				111			
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10			49	50	51		
		D	30			191	192	191		
		P	120			259	262	262		
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRICA)	B	10	43		51	50			
		D	30	190		142	134			
		P	120	294		303	296			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (NEUROMOTORIA)	B	10				8			
		D	30				43			
		P	120				52			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10				121	85		
		D	30				237	175		
		P	120				265	280		
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA	B	10				44	44		
		D	30				86	86		
		P	120				100	93		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10				49	7		
		D	30				49	13		
		P	120				56	14		
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	2			69			
		D	30	2			196			
		P	120	2			239			
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA PEDIATRICA	B	10				70	41		
		D	30				443	183		
		P	120				427	183		