

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	58		
		D	60				121	119		
		P	120				196	196		
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				120	119		
		D	60				371	371		
		P	120				528	486		
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	B	10				120	119		
		D	60				371	371		
		P	120				528	486		
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	B	10				120	119		
		D	60				371	371		
		P	120				528	486		
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	B	10	9		9	15	14		
		D	60	93		93	199	93		
		P	120	373		379	430	378		
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	B	10	9		9		11		
		D	60	93		93		241		
		P	120	373		379		367		
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	B	10	1		2	3	1		35
		D	60	2		3	7	2		56
		P	120	3		7	9	2		142
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	B	10	42			43	42		
		D	60	114			119	121		
		P	120	176			185	175		
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	B	10							
		D	60							
		P	120							
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	B	10	15			49	15		
		D	60	78			140	79		
		P	120	135			217	136		
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina)	B	10			30	37	30		35
		D	30			129	169	122		56
		P	120			176	493	176		142
897A3	VISITA GENERALE BRANCA DI CARDIOLOGIA (Cod vis spec + cod disciplina) PEDIATRICA	B	10				17	7		
		D	30				24	16		
		P	120				45	80		
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	B	10			85	84	81		
		D	60			267	252	252		
		P	120			379	420	378		
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	B	10			85	84	81		
		D	60			267	252	252		
		P	120			379	420	378		
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	B	10			85	84	81		
		D	60			267	252	252		
		P	120			379	420	378		

88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	B	10			85	84	81		
		D	60			267	252	252		
		P	120			379	420	378		
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					99		
		D	60					240		
		P	120					450		
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	B	10					99		
		D	60					240		
		P	120					450		
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	B	10					14		
		D	60					17		
		P	120					35		
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	B	10					14		
		D	60					17		
		P	120					35		
88911	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	B	10				240			
		D	60				373			
		P	120				560			
88912	RNM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				240			
		D	60				627			
		P	120				648			
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	B	10				290			
		D	60				372			
		P	120				567			
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA SENZA E CON CONTRASTO	B	10				240			
		D	60				641			
		P	120				683			
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO	B	10				262			
		D	60				372			
		P	120				560			
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCALVO PELVICO SENZA E CON CONTRASTO	B	10				280			
		D	60				378			
		P	120				610			
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	B	10				87			
		D	60				352			
		P	120				501			
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE SENZA E CON CONTRASTO	B	10				87			
		D	60				352			
		P	120				501			
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	B	10				87			
		D	60				352			
		P	120				501			
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	B	10				87	80		
		D	60				352	226		
		P	120				501	359		
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				87	80		
		D	60				352	226		
		P	120				501	359		
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	B	10				87	80		
		D	60				352	226		

	ADDOME IN ERRORE	P	120				501	359		
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				87	80		
		D	60				352	226		
		P	120				501	359		
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	B	10				87	80		
		D	60				352	226		
		P	120				501	359		
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				87	80		
		D	60				352	226		
		P	120				501	359		
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	B	10				87	80		
		D	60				352	226		
		P	120				501	359		
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO	B	10				87	80		
		D	60				352	226		
		P	120				501	359		
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	B	10				87	80		
		D	60				352	226		
		P	120				501	359		
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	B	10				87	80		
		D	60				352	226		
		P	120				501	359		
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	B	10						prenotazione gestita dall'ambulatorio	8
		D	60							30
		P	120							122
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	B	10				24	9		
		D	60				157	50		
		P	120				262	115		
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	B	10				30	23	29	67
		D	30				177	140	93	74
		P	120				191	224	106	319
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	B	10				22	67		
		D	30				57	123		
		P	120				239	221		
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	B	10				122			
		D	60				294			
		P	120				360			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	B	10	1			23			
		D	60	35			35			
		P	120	424			36			
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE PEDIATRICA	B	10				16			
		D	60				23			
		P	120				311			
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	B	10	2			35			
		D	60	3			36			
		P	120	4			37			
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	B	10			11	7	31	31	10
		D	30			56	53	53	87	53
		P	120			129	137	135	122	140
		B	10				11	11		

9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	D	30				354	323		
		P	120				427	385		
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA PEDIATRICA	B	10				9			
		D	30				86			
		P	120				331			
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	B	10				24			
		D	60				143			
		P	120				147			
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	B	10				7			
		D	30				17			
		P	120				23			
897A8	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	B	10		50	148	74	105		30
		D	30		106	162	149	112		91
		P	120		141	235	156	161		301
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	B	10				136			
		D	30				773			
		P	120				855			
897B8	PRIMA VISITA ORL	B	10		14	17	11	14	17	14
		D	30		49	50	49	49	52	43
		P	120		294	101	93	108	353	49
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA	B	10		10	14	10	10	15	23
		D	30		80	91	81	80	78	93
		P	120		143	357	177	142	141	142
897C2	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	B	10				10	14		
		D	30				86	112		
		P	120				107	168		
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	B	10			73	77	84		
		D	30			227	205	210		
		P	120			304	305	311		
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (FISIATRICA)	B	10	15		24	18			
		D	30	148		136	128			
		P	120	288		297	304			
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE (NEUROMOTORIA)	B	10				18			
		D	30				23			
		P	120				39			
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	B	10				129	121		
		D	30				185	171		
		P	120				262	302		
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA PEDIATRICA	B	10				31	24		
		D	30				87	87		
		P	120				129	122		
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	B	10				2	8		
		D	30				7	11		
		P	120				8	15		
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	B	10	28			28			
		D	30	101			99			
		P	120	184			198			
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA PEDIATRICA	B	10				15	14		
		D	30				78	147		
		P	120				372	161		