

PRESTAZIONI AMBULATORIALI OGGETTO DI MONITORAGGIO MENSILE PER REGIONE LOMBARDIA  
RILEVAZIONE 11.10.2024

Codice Prestazione	Descrizione prestazione	GG. ATTESA SSN	CLASSE DI PRIORITA' "D"
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	4	60
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	6	60
8724	RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	132	60
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	4	60
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	6	60
87441	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS	118	60
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	4	60
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	6	60
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	4	60
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	6	60
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	4	60
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	6	60
8826	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA	132	60
8827	RADIOGRAFIA DEL FEMORE, GINOCCHIO E GAMBA	132	60
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	4	60
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	6	60
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	4	60
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	446	60
88722	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	432	60

PRESTAZIONI AMBULATORIALI OGGETTO DI MONITORAGGIO MENSILE PER REGIONE LOMBARDIA  
RILEVAZIONE 11.10.2024

88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	368	60
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	446	60
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	446	60
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	446	60
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	368	60
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	8	60
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	242	60
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	22	60
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	347	60
88941	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA; RM di spalla e braccio [spalla, braccio]; RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio]; RM di polso e mano [polso, mano]; RM di bacino ; RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore]; RM di ginocchio e gamba [ginocchio, gamba]; RM di caviglia e piede [caviglia, piede]; Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	22	60
88942	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA, SENZA E CON CONTRASTO; RM di spalla e braccio [spalla, braccio]; RM di gomito e avambraccio [gomito, avambraccio]; RM di polso e mano [polso, mano]; RM di bacino ; RM di articolazione coxo-femorale e femore [articolazione coxo-femorale, femore]; RM di ginocchio e gamba [ginocchio, gamba]; RM di caviglia e piede [caviglia, piede]; Incluso: articolazione, parti molli, distretto vascolare	242	60
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	187	60
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	187	60
88992	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X - lombare, femorale, ultradistale	446	60
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	404	60
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	182	60
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	404	60

PRESTAZIONI AMBULATORIALI OGGETTO DI MONITORAGGIO MENSILE PER REGIONE LOMBARDIA  
RILEVAZIONE 11.10.2024

897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	180	30
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	55	30
897B8	PRIMA VISITA ORL	187	30
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	446	30
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	446	30
95091	ESAME DEL FUNDUS OCULI	446	60
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	187	60
4525	4523 - 4525 - 4542 - COLONSCOPIA	446	60
88732	88731 - 88732 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	446	60
4516	4513 - 4516 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	200	60
87372	87371 - 87372 - MAMMOGRAFIA	446	60
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	81	60