

 Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Fatebenefratelli Sacco		POLIAMBULATORIO DI VIALE DON ORIONE												MEDIA TMA 2025
		MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	
		GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	DIC	
CODICE MINIST.	DESCRIZIONE	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.
87.22	RX DELLA COLONNA CERVICALE	16	14	15	11									14
87.23	RX DELLA COLONNA DORSALE	16	14	15	11									14
87.24	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	16	14	15	11									14
87.24.6	RX STANDARD SACROCOCCIGEA	16	14	15	11									14
87.44.1	RX DEL TORACE	16	14	15	11									14
88.21.2	RX DELLA SPALLA	16	14	15	11									14
88.22.1	RX DEL GOMITO	16	14	15	11									14
88.22.2	RX DELL'AVAMBRACCIO	16	14	15	11									14
88.23.1	RX DEL POLSO	16	14	15	11									14
88.23.2	RX DELLA MANO	16	14	15	11									14
88.27.1	RX DEL FEMORE	16	14	15	11									14
88.27.2	RX DEL GINOCCHIO	16	14	15	11									14
88.27.3	RX DELLA GAMBA	16	14	15	11									14
88.28.1	RX DELLA CAVIGLIA	16	14	15	11									14
88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO]	16	14	15	11									14
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	150	143	191	182									167
88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	304	304	300	300									302
88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	150	114	149	122									134
88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	146	126	136	86									124
88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	146	147	154	133									145
89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	63	60	77	63									66
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (SECONDO HOLTER)	263	120	175	132									173
89.70	PRIMA VISITA GERIATRICA	51	56	55	43									51
89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	365	232	84	109									198
89.7A.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	365	100	139	250									214

 Ospedale Luigi Sacco POLO UNIVERSITARIO  Regione Lombardia ASST Fatebenefratelli Sacco		POLIAMBULATORIO DI VIALE DON ORIONE												MEDIA TMA 2025
		MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	MESE RILEV.	
		GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	DIC	
CODICE MINIST.	DESCRIZIONE	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.	TMA in GG.
89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	259	173	112	125									167
89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	108	101	116	94									105
89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	38	32	34	36									35
89.7B.8	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA	60	43	58	62									56
89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	312	186	156	169									206
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	60	90	84	105									85
95.42	IMPEDENZOMETRIA	60	90	84	105									85