

 Ospedale Luigi Sacco POLO UNIVERSITARIO  Regione Lombardia ASST Fatebenefratelli Sacco		POLIAMBULATORIO DI VIALE DON ORIONE												MEDIA TMA 2026
		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	18	8	12	11	10	3							10
87.23	RX DELLA COLONNA DORSALE	27	19	28	12	34	2							20
87.24	RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	20	15	18	10	16	2							14
89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (SECONDO HOLTER)	108	200	87	74	95	n.r.							113
95.42	IMPEDENZOMETRIA	68	68	37	48	89	21							55
87.24.6	RX STANDARD SACROCOCCIGEA	18	17	17	12	17	5							14
87.44.1	RX DEL TORACE	24	20	20	15	28	17							20
88.21.2	RX DELLA SPALLA	16	7	12	21	11	16							14
88.22.1	RX DEL GOMITO	30	12	7	11	8	0							11
88.22.2	RX DELL'AVAMBRACCIO	17	19	17	11	17	5							14
88.23.1	RX DEL POLSO	14	9	27	10	33	1							16
88.23.2	RX DELLA MANO	13	9	18	12	13	4							11
88.27.1	RX DEL FEMORE	18	44	17	14	15	5							19
88.27.2	RX DEL GINOCCHIO	14	12	20	12	22	4							14
88.27.3	RX DELLA GAMBA	18	17	7	13	9	5							11
88.28.1	RX DELLA CAVIGLIA	10	14	22	11	13	4							12
88.28.2	RX DEL PIEDE [CALCAGNO]	18	27	11	13	13	3							14
88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	186	219	154	83	51	19							119
88.72.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	126	93	147	119	108	23							103
88.74.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	190	171	141	93	137	19							125
88.75.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	144	181	14	17	6	17							63
88.76.1	ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	155	192	115	49	31	20							94
89.26.1	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	66	56	60	98	69	86							72
89.7A.3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	145	158	n.r.	21	27	n.r.							88

 Ospedale Luigi Sacco POLO UNIVERSITARIO Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Fatebenefratelli Sacco		POLIAMBULATORIO DI VIALE DON ORIONE												MEDIA TMA 2026
		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.7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	206	177	74	49	49	11							94
89.7A.8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	56	50	49	89	13	n.r.							51
89.7B.2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	29	28	24	21	27	8							23
89.7B.7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	33	38	53	48	55	61							48
89.7B.8	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRIA	41	39	47	52	48	26							42
89.7B.9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	18	28	30	117	102	7							50
89.7C.2	PRIMA VISITA UROLOGICA / ANDROLOGICA	102	73	27	22	34	103							60
95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	64	57	99	67	105	27							70