

Prestazione		P.Europa		P.Bastia	P.Marsciano	H C.Lago	P C.Lago	P.Tavernelle	H Umbertide		USL Umbria 1	
		T.Max	H Assisi	H MVT	P.Todi	H C.Pieve	P.Magione	H Castello	H Branca			
Audiometria	(30)	1	1				1		3	25	8	1
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	8	8	8		8			10		10	8
Colonscopia (no screening): priorità D	(30)	*	*	30		28			45		*	28
Colonscopia (no screening): priorità P	(180)	275	*	*		270			225	138	198	138
ECG da sforzo: priorità B	(10)		*	9			*		4		5	4
ECG da sforzo: priorità D	(30)		5	32			*		20		25	5
ECG da sforzo: priorità P	(180)		5	123			*		36		102	5
ECG: priorità B	(10)	7	9	7		9			3	2	3	2
ECG: priorità D	(30)	3	1	30		29			10	8	7	1
ECG: priorità P	(180)	70	74	61		109			20	15	12	12
ECG: priorità U	(3)	1	1	7		2			2	1	1	1
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità B	(10)	5		9		*			10	10	7	5
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	52		58		56			48	20	52	20
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	(180)	210		212		240			60	38	*	38
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità U	(3)	1		9		*			2	2	2	1
Ecocolordoppler dei vasi periferici arteriosi e venosi: priorità B	(10)	8		11		7			8	8	6	6
Ecocolordoppler dei vasi periferici arteriosi e venosi: priorità D	(60)	37		60		43			30	30	30	30
Ecocolordoppler dei vasi periferici arteriosi e venosi: priorità P	(180)	59		214		63			60	48	140	48
Ecografia addome: priorità B	(10)		9	5		8			7	5	6	5
Ecografia addome: priorità D	(30)		*	17		30			30	20	15	15
Ecografia addome: priorità P	(180)			81		245			70	152	235	70
Ecografia addome: priorità U	(3)		1	5		3			2	2	1	1
Ecografia capo e collo	(30)		176	197		25			70	152	235	25
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler cardiaca): priorità B	(10)		5	7			7		8	8	8	5
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler cardiaca): priorità D	(30)		24	15			15		15	20	28	15
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler cardiaca): priorità P	(180)		207	149			160		165	165	120	120
Ecografia ginecologica	(30)		162	126		3			25		35	3
Ecografia ostetrica	(30)		59	14		3			45		28	3
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)		8	14			*		7		7	7
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(30)		*	36			30		20		28	20

* Lista satura. Le prenotazioni eccedenti vengono gestite direttamente dal Servizio

Prestazione	P.Europa		P.Bastia		P.Marsciano		H C.Lago		P C.Lago		P.Tavernelle		H Umbertide		USL Umbria 1
	T.Max	H Assisi	H MVT	P.Todi	H C.Pieve	P.Magione	H Castello	H Branca							
Elettrocardiogramma holter: priorità P	(180)	169	185				*				195	120	120		
Elettromiografia: priorità B	(10)	9									3	6	3		
Elettromiografia: priorità D1	(30)	*									*	*			
Elettromiografia: priorità D2	(60)	58									48	54	48		
Elettromiografia: priorità P	(180)	177									170	204	170		
Esame senologico clinico-strumentale: priorità B	(10)	9	9	7			9				7	7	7		
Esame senologico clinico-strumentale: priorità D	(30)	*	*	32			*				25	30	25		
Esame senologico clinico-strumentale: priorità P	(180)	*	*	212			*				225	258	212		
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	4	3	7			4				8	6	7	3	
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	(30)	*	3	29			29				28	28	28	3	
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	(180)	134	127	91			270				105	138	150	91	
Fondo Oculare	(30)	147	3		24	10		8			25	68	95	3	
R.M. cervello e tronco encefalico	(30)			97							10	12	10		
R.M. colonna vertebrale	(30)			63							35	58	35		
R.M. muscoloscheletrica	(30)			59							25	30	25		
R.M. pelvi, prostata e vescica	(30)			59							30	15	15		
Spirometria	(30)	11									35	30	11		
T. C. addome completo	(30)		15	15							30	20	15		
T. C. addome inferiore	(30)		15	15							30	20	15		
T. C. addome superiore	(30)		15	15							30	20	15		
T. C. bacino	(30)		15	15							17	45	15		
T. C. capo	(30)		3	28							8	10	45	3	
T. C. rachide e speco vertebrale	(30)		3	28							17	10	45	3	
T. C. torace	(30)		15	15							17	45	15		
Visita cardiologica: priorità B	(10)	7	9	9			9				3	2	5	2	
Visita cardiologica: priorità D	(30)	3	1	32			29				15	4	15	1	
Visita cardiologica: priorità P	(180)	70	74	123			109				59	48	42	42	
Visita cardiologica: priorità U	(3)	1	1	7			2				2	2	1	1	
Visita dermatologica: priorità B	(10)		0		3	2			2		8	5	10	0	
Visita dermatologica: priorità D	(30)		0		10	2			9		25	22	15	0	
Visita dermatologica: priorità P	(180)		38		10	2			51		50	128	38	2	
Visita dermatologica: priorità U	(3)		0								2	2	2	0	

* **Lista satura. Le prenotazioni eccedenti vengono gestite direttamente dal Servizio**

Prestazione	P.Europa		P.Bastia	P.Marsciano	H C.Lago	P C.Lago		P.Tavernelle	H Umbertide		USL Umbria 1	
	T.Max	H Assisi	H MVT	P.Todi	H C.Pieve	P.Magione	H Castello	H Branca				
Visita endocrinologica	(30)								110	105	*	105
Visita fisiatrica	(30)	16										16
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	3	*	2		2			8		7	2
Visita gastroenterologica: priorità D	(30)	7	24	16		2			15		20	2
Visita ginecologica	(30)		162	126		28			25		38	25
Visita neurologica: priorità B	(10)	3	8			9			8	3	8	3
Visita neurologica: priorità D	(30)	22	18			24			15	7	20	7
Visita neurologica: priorità P	(180)	85	78			80			89	58	102	58
Visita neurologica: priorità U	(3)	1				1			3		2	1
Visita oculistica: priorità B	(10)	7	1	24	9		8		4	8	6	1
Visita oculistica: priorità D	(30)	*	1	28	23		15		25	20	22	1
Visita oculistica: priorità P	(180)	154	1	77	51		79		162	68	245	1
Visita oculistica: priorità U	(3)	1	1						2	1	2	1
Visita oncologica	(30)		4	2			14		18	10	10	2
Visita ORL: priorità B	(10)	7	1					2	2	7	3	1
Visita ORL: priorità D	(30)	12	4					8	8	18	7	4
Visita ORL: priorità P	(180)	16	4					9	12	48	8	4
Visita ORL: priorità U	(3)	1	1					1	2	3	2	1
Visita ortopedica: priorità B	(10)	8	1	4	1			8	4	8	3	1
Visita ortopedica: priorità D	(30)	*	2	4	1			15	18	20	18	1
Visita ortopedica: priorità P	(180)	22	0	4	1			22	90	69	48	0
Visita ortopedica: priorità U	(3)	1							1		2	1
Visita pneumologica	(30)	70							48		30	30
Visita urologica: priorità B	(10)	3							4	7	8	3
Visita urologica: priorità D	(30)	8							12	25	15	8
Visita urologica: priorità P	(180)	49							75	70	60	49
Visita urologica: priorità U	(3)	1							1		1	1

* *Lista saturo. Le prenotazioni eccedenti vengono gestite direttamente dal Servizio*