

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		5	35	8	1
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	7	9	9		5			8		8	5
Colonscopia (no screening): priorità D	(30)	16	*	29		6			28		29	6
Colonscopia (no screening): priorità P	(180)	18	1	*		270			280	150	245	1
ECG da sforzo: priorità B	(10)		*	9			*		8		9	8
ECG da sforzo: priorità D	(30)		28	32			*		29		30	28
ECG da sforzo: priorità P	(180)		68	142			*		185		135	68
ECG: priorità B	(10)	9	1	21			8		3	2	3	1
ECG: priorità D	(30)	3	1	28			*		10	8	8	1
ECG: priorità P	(180)	67	63	46			130		16	35	15	15
ECG: priorità U	(3)	2	1	7			*		2	1	1	1
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità B	(10)	7		9		*			10	8	7	7
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	32		9		*			48	32	45	9
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	(180)	*		215		270			110	62	*	62
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità U	(3)	1		2		3			2	2	2	1
Ecocolordoppler dei vasi periferici arteriosi e venosi: priorità B	(10)	1		18		*			10	7	7	1
Ecocolordoppler dei vasi periferici arteriosi e venosi: priorità D	(60)	32		66		50			43	28	25	25
Ecocolordoppler dei vasi periferici arteriosi e venosi: priorità P	(180)	*		196		170			99	62	122	62
Ecografia addome: priorità B	(10)		1	7		7			8	8	10	1
Ecografia addome: priorità D	(30)		30	28		30			25	22	29	22
Ecografia addome: priorità P	(180)			74		200			110	165	235	74
Ecografia addome: priorità U	(3)		1	2		2			2	2	3	1
Ecografia capo e collo	(30)		*	228		270			110	165	235	110
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler cardiaca): priorità B	(10)		7	3			2		3	7	7	2
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler cardiaca): priorità D	(30)		25	22			13		14	25	24	13
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler cardiaca): priorità P	(180)		*	169			150		191	180	208	150
Ecografia ginecologica	(30)		150	124		17			30		35	17
Ecografia ostetrica	(30)		46	24		18			45		28	18
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)		8	7			*		2		7	2
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(30)		28	30			*		23		30	23

* **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)	109	122		*						227	160	109		
Elettromiografia: priorità B	(10)	8									7	10	7		
Elettromiografia: priorità D1	(30)	22									*	*	22		
Elettromiografia: priorità D2	(60)	57									51	59	51		
Elettromiografia: priorità P	(180)	*									224	190	190		
Esame senologico clinico-strumentale: priorità B	(10)	8	9	7		6					9	8	6		
Esame senologico clinico-strumentale: priorità D	(30)	29	28	23		25					22	28	22		
Esame senologico clinico-strumentale: priorità P	(180)	*	247	228		230					*	298	228		
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	4	7	3		3					4	8	7	3	
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	(30)	15	17	23		3					28	25	29	3	
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	(180)	21	59	63		120					103	142	182	21	
Fondo Oculare	(30)	17	98		23	25		1			35	80	158	1	
R.M. cervello e tronco encefalico	(30)			48							45	15	15		
R.M. colonna vertebrale	(30)			48							90	110	48		
R.M. muscoloscheletrica	(30)			43							90	135	43		
R.M. pelvi, prostata e vescica	(30)			43							25	20	20		
Spirometria	(30)	22									32	45	22		
T. C. addome completo	(30)		21	20							32	24	20		
T. C. addome inferiore	(30)		21	20							32	24	20		
T. C. addome superiore	(30)		21	20							32	24	20		
T. C. bacino	(30)		7	20							20	60	7		
T. C. capo	(30)		3	6							8	10	60	3	
T. C. rachide e speco vertebrale	(30)		1	20							20	10	60	1	
T. C. torace	(30)		21	20							20	60	20		
Visita cardiologica: priorità B	(10)	9	1	21			8				2	3	3	1	
Visita cardiologica: priorità D	(30)	3	1	28			*				29	7	24	1	
Visita cardiologica: priorità P	(180)	67	63	46			130				110	65	45	45	
Visita cardiologica: priorità U	(3)	2	1	7			*				2	2	1	1	
Visita dermatologica: priorità B	(10)		1		3	7			2					1	
Visita dermatologica: priorità D	(30)		1		17	9			16					1	
Visita dermatologica: priorità P	(180)		36		38	7			72					7	
Visita dermatologica: priorità U	(3)		1											1	

* **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)									210	180	120	120
Visita fisiatrica	(30)	144											144
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	1	10	16		7				7		8	1
Visita gastroenterologica: priorità D	(30)	2	17	16		13				14		18	2
Visita ginecologica	(30)		150	124		20				28		29	20
Visita neurologica: priorità B	(10)	3	*				*			8	7	7	3
Visita neurologica: priorità D	(30)	8	4				29			10	16	25	4
Visita neurologica: priorità P	(180)	17	4				83			59	58	110	4
Visita neurologica: priorità U	(3)	1					*			3		2	1
Visita oculistica: priorità B	(10)	7	8		17	19		1		3	8	9	1
Visita oculistica: priorità D	(30)	17	22		23	25		30		29	25	28	17
Visita oculistica: priorità P	(180)	17	98		66	67		58		158	135	275	17
Visita oculistica: priorità U	(3)	1	2							2	1	2	1
Visita oncologica	(30)		1	19				*		15	10	10	1
Visita ORL: priorità B	(10)	7	1						3	10	7	3	1
Visita ORL: priorità D	(30)	10	18						8	29	18	5	5
Visita ORL: priorità P	(180)	44	36						15	11	35	18	11
Visita ORL: priorità U	(3)	*	1						1	2	2	2	1
Visita ortopedica: priorità B	(10)	1	1		11	8				8	8	7	8
Visita ortopedica: priorità D	(30)	*	21		*	8				22	30	25	30
Visita ortopedica: priorità P	(180)	29	29		11	*				29	186	89	68
Visita ortopedica: priorità U	(3)	1								1		2	1
Visita pneumologica	(30)	63								45		48	45
Visita urologica: priorità B	(10)	7								3	7	7	3
Visita urologica: priorità D	(30)	15								8	25	28	8
Visita urologica: priorità P	(180)	15								67	78	95	15
Visita urologica: priorità U	(3)	1								1		1	1

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