

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)	2	2				4		8	45	8	2
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	7	8	7		8			8		8	7
Colonscopia (no screening): priorità D	(30)	29	28	14		29			30		28	14
Colonscopia (no screening): priorità P	(180)	*	207	261		250			238	146	224	146
ECG da sforzo: priorità B	(10)	*		8			*		6		7	6
ECG da sforzo: priorità D	(30)		28	32			*		29		30	28
ECG da sforzo: priorità P	(180)		110	113			*		185		156	110
ECG: priorità B	(10)	7	8	4			*		4	4	3	3
ECG: priorità D	(30)	3	28	24			*		7	10	8	3
ECG: priorità P	(180)	53	57	45			98		14	30	12	12
ECG: priorità U	(3)	2	1	4			*		2	1	2	1
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità B	(10)	7		8		7			*	8	4	4
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	47		29		53			*	30	53	29
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	(180)	*		255		240			*	145	*	145
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità U	(3)	1		1		3			*	3	2	1
Ecocolordoppler dei vasi periferici arteriosi e venosi: priorità B	(10)	8		10		*			8	10	4	4
Ecocolordoppler dei vasi periferici arteriosi e venosi: priorità D	(60)	58		17		*			57	30	53	17
Ecocolordoppler dei vasi periferici arteriosi e venosi: priorità P	(180)	*		220		90			157	50	145	50
Ecografia addome: priorità B	(10)		8	10		5			8	7	6	5
Ecografia addome: priorità D	(30)		28	29		8			24	25	15	8
Ecografia addome: priorità P	(180)			86		120			140	150	207	86
Ecografia addome: priorità U	(3)		3	3		3			2	2	2	2
Ecografia capo e collo	(30)		144	261		294			140	150	207	140
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler cardiaca): priorità B	(10)		7	2			8		3	8	9	2
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler cardiaca): priorità D	(30)		11	17			15		6	24	28	6
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler cardiaca): priorità P	(180)		130	65			190		193	135	193	65
Ecografia ginecologica	(30)		122	114		3			67		45	3
Ecografia ostetrica	(30)		39	2		3			29		30	2
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)		8	6			*		2		7	2
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(30)		28	30			*		28		30	28

* **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)	144	142		*		218	113	113	
Elettromiografia: priorità B	(10)	8					8	10	8	
Elettromiografia: priorità D1	(30)	10					46	59	10	
Elettromiografia: priorità D2	(60)	58					46	59	46	
Elettromiografia: priorità P	(180)	*					221	171	171	
Esame senologico clinico-strumentale: priorità B	(10)	9	9	10	7		8	8	7	
Esame senologico clinico-strumentale: priorità D	(30)	30	22	27	30		20	28	20	
Esame senologico clinico-strumentale: priorità P	(180)	*	*	218	*		*	*	218	
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	4	7	6	5		8	8	5	4
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	(30)	10	22	29	25		29	26	28	10
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	(180)	*	38	48	180		91	87	169	38
Fondo Oculare	(30)	*	31	17	12	44	32	143	95	12
R.M. cervello e tronco encefalico	(30)		105				48	38	38	
R.M. colonna vertebrale	(30)		38				115	98	38	
R.M. muscoloscheletrica	(30)		38				115	110	38	
R.M. pelvi, prostata e vescica	(30)		37				25	20	20	
Spirometria	(30)	1					42	17	1	
T. C. addome completo	(30)	9	14				32	30	9	
T. C. addome inferiore	(30)	9	14				32	28	9	
T. C. addome superiore	(30)	9	14				32	28	9	
T. C. bacino	(30)	9	14				32	50	9	
T. C. capo	(30)	8	7				10	13	50	7
T. C. rachide e speco vertebrale	(30)	8	14				32	10	50	8
T. C. torace	(30)	9	14				32	50	9	
Visita cardiologica: priorità B	(10)	7	8	4		*	2	10	5	2
Visita cardiologica: priorità D	(30)	3	28	24		*	23	20	20	3
Visita cardiologica: priorità P	(180)	53	57	45		98	113	78	156	45
Visita cardiologica: priorità U	(3)	2	1	4		*	2	2	2	1
Visita dermatologica: priorità B	(10)		1	2	2		2	9	4	1
Visita dermatologica: priorità D	(30)		1	9	2		4	2	28	1
Visita dermatologica: priorità P	(180)		50	9	2		79	63	107	2
Visita dermatologica: priorità U	(3)		1				2	2	2	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)											220	120	110	110
Visita fisiatrice	(30)	30													30
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	1	10		6			5				8		8	1
Visita gastroenterologica: priorità D	(30)	2	24		13			10				28		25	2
Visita ginecologica	(30)		122		114			10				26		35	10
Visita neurologica: priorità B	(10)	8		8				9				7	4	7	4
Visita neurologica: priorità D	(30)	22		15				29				15	15	29	15
Visita neurologica: priorità P	(180)	71		11				80				60	62	113	11
Visita neurologica: priorità U	(3)	3						2				2		2	2
Visita oculistica: priorità B	(10)	7		7		18	12		9			4	8	8	4
Visita oculistica: priorità D	(30)	24		29		29	19		29			28	28	30	19
Visita oculistica: priorità P	(180)	*		123		64	52		44			205	143	256	44
Visita oculistica: priorità U	(3)	1		2								2	2	2	1
Visita oncologica	(30)		4		39			10				15	10	10	4
Visita ORL: priorità B	(10)	8		1						8		2	8	7	1
Visita ORL: priorità D	(30)	10		1						8		15	22	10	1
Visita ORL: priorità P	(180)	28		1						9		8	35	9	1
Visita ORL: priorità U	(3)	1		1						2		2	2	2	1
Visita ortopedica: priorità B	(10)	8		1		3	7				8	8	7	5	1
Visita ortopedica: priorità D	(30)	29		29		14	14				29	30	24	18	14
Visita ortopedica: priorità P	(180)	29		23		21	51				36	172	75	57	21
Visita ortopedica: priorità U	(3)	1										2		2	1
Visita pneumologica	(30)	16										17		17	16
Visita urologica: priorità B	(10)	5										2	3	5	2
Visita urologica: priorità D	(30)	17										4	30	15	4
Visita urologica: priorità P	(180)	*										74	52	48	48
Visita urologica: priorità U	(3)	3										2		2	2

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