

Prestazione	T.Max	P.P.S.Giovanni		P.Bastia	P.Marsciano		H C.Lago		P C.Lago		P.Passignano		H Umbertide		USL Umbria1	
		P.Europa	H Assisi	H MVT	P.Todi	H C.Pieve	P.Magione	H Castello	H Branca							
Audiometria	(60)	1		2	15	16			4		6	30	10	1		
Cistoscopia	(60)										25		48	25		
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	8	10	8			10				8		9	8		
Colonscopia (no screening): priorità D	(30)	29	29	29			29				26		28	26		
Colonscopia (no screening): priorità P	(180)	*	288	331			210				200	140	270	140		
Colposcopia	(60)		3	7								45		3		
ECG da sforzo: priorità B	(10)	*	*	9			*	*			7		8	7		
ECG da sforzo: priorità D	(30)	30	*	30			*	*			25		25	25		
ECG da sforzo: priorità P	(180)	303	264	193			*	*			65		180	65		
ECG: priorità B	(10)	7	1	9	17	16	9	8	4	4	8	9	8	10	1	
ECG: priorità D	(30)	23	25	29	0	24	17	16	29	29	30	30	12	10	20	0
ECG: priorità P	(180)	17	57	71	77	39	32	23	180	190	151	180	15	20	20	15
ECG: priorità U	(3)	2		1	7			3	2	2		2	2	2	1	
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità B	(10)	7	*	7	8			2	2			8		*	2	
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità D	(30)	9	*	30	29			5	6			28		*	5	
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità U	(3)	*	2		1			2	2			2		*	1	
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità B	(10)	7	4	*	3	3		10	10		9	8	7	8	3	
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	58	60	*	60	59		50	50		57	50	54	57	50	
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	(180)	107	148	46	*			210	220		155	240	290	300	46	
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità U	(3)	1		*	1			3	3			2	2	2	1	
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità B	(10)	3	8		4			8	6			8	7	9	3	
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità D	(60)	2	36	60	25			15	20			54	38	54	2	
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità P	(180)	2	78	88	95			30	90			298	56	123	2	
Ecografia addome: priorità B	(10)	7	*	8	9			2	2			7	8	*	2	
Ecografia addome: priorità D	(30)	29	*	29	30			5	5			24	24	*	5	
Ecografia addome: priorità P	(180)	172	270		53			8	8			138	78	210	8	
Ecografia addome: priorità U	(3)	1		1	1			1	2			2	2	*	1	
Ecografia capo e collo	(60)			124	102			20				138	78	158	20	
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità B	(10)	3	8	5	3	1		4	4		9	8	7	8	1	
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità D	(30)	29	29	16	29	23		29	11		30	25	24	25	11	

\* Lista satura. le prenotazioni vengono gestite direttamente dai back office CUP

Prestazione	T.Max	P.P.S.Giovanni	P.Bastia	P.Marsciano	H C.Lago	P C.Lago	P.Passignano	H Umbertide	USL Umbria1				
		P.Europa	H Assisi	H MVT	P.Todi	H C.Pieve	P.Magione	H Castello		H Branca			
Ecografia cardiaca (ecocolor Doppler): priorità P	(180)	71	190	213	148	142	80	70	148	90	62	115	62
Ecografia ginecologica	(60)		65	3	107		3			40		27	3
Ecografia ostetrica	(60)		*	23	9		3			34		25	3
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)		*		11		*	*		8		9	8
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(30)			30	29		*	*		*		30	29
Elettrocardiogramma holter: priorità P	(180)			218	248		*	*		190		160	160
Elettromiografia: priorità B	(10)	9								8		8	8
Elettromiografia: priorità D1	(30)	2								25		25	2
Elettromiografia: priorità D2	(60)	59								50		40	40
Elettromiografia: priorità P	(180)	171								159		145	145
Esame senologico: priorità B	(10)	9		9	7		10	8		8		8	7
Esame senologico: priorità D	(30)	30		29	21		17	30		28		30	17
Esame senologico: priorità P	(180)	*		492	361		300	300		268		138	138
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	9		10	17		10	10		7	8	9	7
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	(30)	29		29	29		30	30		28	24	28	24
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	(180)	32		127	50		220	10		80	75	90	10
Fondo Oculare	(60)	185			4	3	4		9	28	158	50	3
R.M. cervello e tronco encefalico	(60)				190		14	14		30		120	14
R.M. colonna vertebrale	(60)				68					48		60	48
R.M. muscoloscheletrica	(60)				68					48		60	48
R.M. pelvi, prostata e vescica	(60)				60		14	14		30		38	14
Rx torace: priorità B	(10)	1		1	8		3	2		4	2	2	1
Rx torace: priorità D	(30)	15		1	17		4	6		9	7	8	1
Rx torace: priorità U	(3)	1		0	1		1	2		2	2	2	0
Rx tradizionale	(60)	32		4	29		5	4		8	3	2	32
Spirometria	(60)	1				85				30		35	1
T. C. addome completo	(60)			10	36		7	2		28		20	2
T. C. addome inferiore	(60)			10	36		7	2		28		20	2
T. C. addome superiore	(60)			10	36		7	2		28		20	2
T. C. bacino	(60)			10	36		7	2		28		35	2
T. C. capo	(60)			3	7		7	2		10	10	35	2
T. C. rachide e speco vertebrale	(60)			3	36		7	2		28	10	35	2

\* Lista satura. le prenotazioni vengono gestite direttamente dai back office CUP

Prestazione	T.Max	P.P.S.Giovanni		P.Bastia		P.Marsciano		H C.Lago		P C.Lago		P.Passignano		H Umbertide		USL Umbria1	
		P.Europa	H Assisi	H MVT	P.Todi	H C.Pieve	P.Magione	H Castello	H Branca								
T. C. torace	(60)		10		36			7	2				28		20	2	
Visita cardiologica: priorità B	(10)	7	1	9		17	16	9	8	4		4	8	8	10	9	1
Visita cardiologica: priorità D	(30)	23	25	29	0	24	17	16	29	29		30	30	10	24	28	0
Visita cardiologica: priorità P	(180)	17	57	71	77	39	32	23	180	190		151	180	15	38	75	15
Visita cardiologica: priorità U	(3)	2		1		7			3	2		2		2	2	2	1
Visita chirurgia vascolare	(30)														40		40
Visita chirurgica: priorità B	(10)	1	3	4	3	2	3	1	4	8	7	4		8	7	8	1
Visita chirurgica: priorità D	(30)	1	3	4	3	2	3	1	6	15	21	18		8	8	15	1
Visita chirurgica: priorità U	(3)	1		0		1			3	3				2	2	2	0
Visita dermatologica: priorità B	(10)	2	7		1		3	2			7	2	7	8	8	8	1
Visita dermatologica: priorità D	(30)	1	21		1		10	7			21	23	21	28	26	25	1
Visita dermatologica: priorità P	(180)	3	30		50		3	2			34	71	41	64	66	20	2
Visita dermatologica: priorità U	(3)	1			1									2	2	2	1
Visita endocrinologica	(30)		177											230	86	*	86
Visita fisiatrica	(30)	4															4
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	4	9	1		2			6					8		7	1
Visita gastroenterologica: priorità D	(30)	3	9	15		8			10					28		18	3
Visita ginecologica	(30)			3		107			3					23		28	3
Visita neurologica: priorità B	(10)	3	7		8		9	8	3	10		10		10	*	7	3
Visita neurologica: priorità D	(30)	29	*		11		37	30	30	30		30		24	*	20	11
Visita neurologica: priorità P	(180)	106	147		67		268	225	150	120		64		268	*	145	64
Visita neurologica: priorità U	(3)	1							3	3				2		2	1
Visita oculistica: priorità B	(10)	7	4		1	14	16	9			9	8	4	8	7	10	1
Visita oculistica: priorità D	(30)	29	29		1	*	30	18			30	29	30	26	26	27	1
Visita oculistica: priorità P	(180)	182	149		1	*	126	107			113	134	122	198	158	342	1
Visita oculistica: priorità U	(3)	1			1	7					1			2	2	2	1
Visita oncologica	(30)	22		18		8				15				10	10	10	8
Visita ORL: priorità B	(10)	7	8		1	14	8	4		6		8	7	7	8	6	1
Visita ORL: priorità D	(30)	21	29		2	35	29	23		6		15	14	12	26	15	2
Visita ORL: priorità P	(180)	31	35		36	63	29	44		20		23	34	18	48	20	18
Visita ORL: priorità U	(3)	1			1					1		1		2	2	2	1
Visita ortopedica: priorità B	(10)	9	7		7	7	4	8			10	9	7	8	7	10	4

\* Lista satura. le prenotazioni vengono gestite direttamente dai back office CUP

Prestazione	T.Max	P.P.S.Giovanni	P.Bastia	P.Marsciano	H C.Lago	P C.Lago	P.Passignano	H Umbertide	USL Umbria1										
		P.Europa	H Assisi	H MVT	P.Todi	H C.Pieve	P.Magione	H Castello		H Branca									
Visita ortopedica: priorità D	(30)	24	30	23	21	18	8			21	23	21	24	28	20	8			
Visita ortopedica: priorità P	(180)	10	14	35	*	29	*						180	180	21	122	82	7	7
Visita ortopedica: priorità U	(3)	2			1											2		2	1
Visita pneumologica	(30)	1			80	85										30		42	1
Visita urologica: priorità B	(10)	2		9	17					7						7	8	8	2
Visita urologica: priorità D	(30)	3		16	37				15	21						24	25	25	3
Visita urologica: priorità P	(180)	3		9	108				110	100						58	50	88	3
Visita urologica: priorità U	(3)	1			2											2		2	1

\* Lista satura. le prenotazioni vengono gestite direttamente dai back office CUP