

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)	5	3				4		5	33	8	3
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	*		17		*			8		12	8
Colonscopia (no screening): priorità D	(30)	*		41		6			30		25	6
Colonscopia (no screening): priorità P	(180)	*	259	253		260			238	125	210	125
ECG da sforzo: priorità B	(10)		7	23		*			5		8	5
ECG da sforzo: priorità D	(30)		6	37		*			18		*	6
ECG da sforzo: priorità P	(180)		102	101		*			25		110	25
ECG: priorità B	(10)	*	2	19		*			3	3	3	2
ECG: priorità D	(30)	3	2	37		23			15	5	10	2
ECG: priorità P	(180)	49	43	31		91			30	8	15	8
ECG: priorità U	(3)	3	2	19		2			2	1	2	1
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità B	(10)	*		18		13			*		8	8
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	*		79		*			*		48	48
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	(180)	112		202		240			*		*	112
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità U	(3)	0		18		*			*		2	0
Ecocolordoppler dei vasi periferici arteriosi e venosi: priorità B	(10)	1		18		13			2	8	6	1
Ecocolordoppler dei vasi periferici arteriosi e venosi: priorità D	(60)	*		83		14			25	25	35	14
Ecocolordoppler dei vasi periferici arteriosi e venosi: priorità P	(180)	*		212		150			208	82	136	82
Ecografia addome: priorità B	(10)		14	16		6			8	6	9	6
Ecografia addome: priorità D	(30)		*	42		*			20	28	21	20
Ecografia addome: priorità P	(180)			19		200			68	135	213	19
Ecografia addome: priorità U	(3)		3	5		*			2	2	1	1
Ecografia capo e collo	(30)		142	19		250			76	135	213	19
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler cardiaca): priorità B	(10)		8	14		6			6	7	7	6
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler cardiaca): priorità D	(30)		8	25		20			15	26	28	8
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler cardiaca): priorità P	(180)		193	116		120			138	160	109	109
Ecografia ginecologica	(30)		148	15		90			30		18	15
Ecografia ostetrica	(30)		53	35		7			52		18	7
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)		*	28		*			7		7	7
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(30)		35	37		30			16		26	16

\* **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)	151	80				100				220	109	80		
Elettromiografia: priorità B	(10) *										3	8	3		
Elettromiografia: priorità D1	(30) *										*	*			
Elettromiografia: priorità D2	(60) *										50	50	50		
Elettromiografia: priorità P	(180)	142									168	186	142		
Esame senologico clinico-strumentale: priorità B	(10)	10	*	5			13				7	7	5		
Esame senologico clinico-strumentale: priorità D	(30)	27	36	37			*				24	25	24		
Esame senologico clinico-strumentale: priorità P	(180)	*	191	152			*				184	229	152		
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	*	*	17			13				7	7	8	7	
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	(30)	*	37	41			*				24	18	26	18	
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	(180)	*	84	71			270				86	112	154	71	
Fondo Oculare	(30)	133	2		4	2		8			20	80	100	2	
R.M. cervello e tronco encefalico	(30)			56							12		8	8	
R.M. colonna vertebrale	(30)			56							68		28	28	
R.M. muscoloscheletrica	(30)			56							25		25	25	
R.M. pelvi, prostata e vescica	(30)			56							40		15	15	
Spirometria	(30)	2									48		30	2	
T. C. addome completo	(30)		22	22							35		15	15	
T. C. addome inferiore	(30)		22	22							35		15	15	
T. C. addome superiore	(30)		22	22							35		15	15	
T. C. bacino	(30)		22	22							14		50	14	
T. C. capo	(30)		3	15							7	10	50	3	
T. C. rachide e speco vertebrale	(30)		22	15							15	10	50	10	
T. C. torace	(30)		22	22							15		15	15	
Visita cardiologica: priorità B	(10)	*	2	19			*				3	2	5	2	
Visita cardiologica: priorità D	(30)	3	2	37				23			20	4	15	2	
Visita cardiologica: priorità P	(180)	49	43	31				91			94	20	40	20	
Visita cardiologica: priorità U	(3)	3	2	19				2			2	2	1	1	
Visita dermatologica: priorità B	(10)		1		2	2			2		8	4	10	1	
Visita dermatologica: priorità D	(30)		1		2	2			23		24	24	22	1	
Visita dermatologica: priorità P	(180)		50		2	2			86		135	128	50	2	
Visita dermatologica: priorità U	(3)		1								2	2	2	1	

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

Prestazione	T.Max	P.Europa	P.Bastia	P.Marsciano	H C.Lago	P C.Lago	P.Tavernelle	H Umbertide	USL Umbria 1		
		H Assisi	H MVT	P.Todi	H C.Pieve	P.Magione	H Castello	H Branca			
Visita endocrinologica	(30)							90	78	*	78
Visita fisiatrica	(30)	51									51
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	8	17	7		5		7		7	5
Visita gastroenterologica: priorità D	(30)	*	18	30		26		15		20	15
Visita ginecologica	(30)		148	15		23		25		48	15
Visita neurologica: priorità B	(10)	1	*				10	8	3	8	1
Visita neurologica: priorità D	(30)	1	*				10	15	7	*	1
Visita neurologica: priorità P	(180)	65	60				90	175	58	105	58
Visita neurologica: priorità U	(3)	1					2	3		3	1
Visita oculistica: priorità B	(10)	*	1		14	2		4	8	2	1
Visita oculistica: priorità D	(30)	*	1		2	35		23	23	20	1
Visita oculistica: priorità P	(180)	133	1		49	39		130	80	228	1
Visita oculistica: priorità U	(3)	2	1					2	1	2	1
Visita oncologica	(30)		6	7			30	20	10	10	6
Visita ORL: priorità B	(10)	1	1					2	7	3	1
Visita ORL: priorità D	(30)	0	*					7	20	8	0
Visita ORL: priorità P	(180)	19	4					12	48	15	4
Visita ORL: priorità U	(3)	0	1					2	3	2	0
Visita ortopedica: priorità B	(10)	*	0		11	9		5	8	3	0
Visita ortopedica: priorità D	(30)	*	23		11	15		8	25	18	8
Visita ortopedica: priorità P	(180)	*	30		11	1		62	62	42	1
Visita ortopedica: priorità U	(3)	2						1		2	1
Visita pneumologica	(30)	7						48		30	7
Visita urologica: priorità B	(10)	*						3	7	8	3
Visita urologica: priorità D	(30)	*						10	25	15	10
Visita urologica: priorità P	(180)	*						54	55	70	54
Visita urologica: priorità U	(3)	3						1		1	1

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