

Prestazione	P.P.S.Giovanni		P.Bastia	P.Marsciano		H C.Lago		P C.Lago		P.Passignano		H Umbertide		USL Umbria1	
	T.Max	P.Europa	H Assisi	H MVT		P.Todi		H C.Pieve		P.Magione		H Castello			H Branca
Audiometria	(60)	13		42		4	17			7		10	30	12	4
Cistoscopia	(60)											22		48	22
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	2	7	7			9					10		10	2
Colonscopia (no screening): priorità D	(30)	28	13	6			28					24		25	6
Colonscopia (no screening): priorità P	(365)	*	21	329			190					175	85	215	21
Colposcopia	(60)		16	6									48		6
ECG da sforzo: priorità B	(10)	8	*	8			*	*				7		8	7
ECG da sforzo: priorità D	(30)	*	*	38			*	*				30		27	27
ECG da sforzo: priorità P	(365)	*	158	169			*	*				70		118	70
ECG: priorità B	(10)	8	1	9	18	15	15	10	8	9	7	6	8	6	1
ECG: priorità D	(30)	13	3	27	20	23	15	15	30	30	28	30	15	15	3
ECG: priorità P	(365)	80	98	86	80	73	52	50	140	*	83	103	18	30	18
ECG: priorità U	(3)	3	3	7			3	1		1		2	2	2	1
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità B	(10)	3	6	7	9		4	9				*		10	3
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità D	(30)	17	13	25	30		27	13				*		30	13
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità U	(3)	2	1	3			3	3				*		2	1
Ecocolordoppler arterie renali: priorità D	(60)		*												
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità B	(10)	6	7	8	7	9		10	10		8		8	7	6
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	58	*	*	64	58		59	58		57		58	52	52
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	(365)	*	*	*	*			210	210		232		210	262	210
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità U	(3)	1	*		7			3	3				2	2	1
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità B	(10)	6	*		10			10	10				8	7	6
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità D	(60)	48	*	69	59			60	55				45	35	35
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità P	(365)	22	*	*	192			120	130				189	95	22
Ecografia addome: priorità B	(10)	8	10	7	8			4	9				10	8	4
Ecografia addome: priorità D	(30)	30	*	30	32			27	23				22	25	22
Ecografia addome: priorità P	(365)	164	*		76			74	150				98	158	74
Ecografia addome: priorità U	(3)	2		3	1			3	3				2	2	1
Ecografia capo e collo	(60)			128	127			29					98	158	29
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità B	(10)	6	*	9	6	7		7	6		8		8	7	6

* 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 D	(30)	28	29	29	28	28		30	30			15	20	28	24	15
Ecografia cardiaca (ecocolor Doppler): priorità P	(365)	*	*	227	226	191		*	*			253	54	85	195	54
Ecografia ginecologica	(60)		64	97	105			7					45		35	7
Ecografia ostetrica	(60)		64	50	3			7					26		20	3
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)			7	6			13					8		8	6
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(30)			27	23			30					*		*	23
Elettrocardiogramma holter: priorità P	(365)			147	177			*					186		135	135
Elettromiografia: priorità B	(10)	9											7		9	7
Elettromiografia: priorità D1	(30)	29											26		30	26
Elettromiografia: priorità D2	(60)	62											56		58	56
Elettromiografia: priorità P	(365)	*											185		178	178
Esame senologico: priorità B	(10)	9		0	10			9	7				7		7	0
Esame senologico: priorità D	(30)	30		27	31			28	28				22		28	22
Esame senologico: priorità P	(365)	601		407	245			400	300				380		338	245
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	6		6	6			6	10				8	7	8	6
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	(30)	28		21	28			28	29				26	24	24	21
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	(365)	177		21	226			120	90				82	85	148	21
Fondo Oculare	(60)	22			20	9	17			8			32	185	48	8
R.M. cervello e tronco encefalico	(60)				62			15	15				38		30	15
R.M. colonna vertebrale	(60)				23								34		48	23
R.M. muscoloscheletrica	(60)				23								34		48	23
R.M. pelvi, prostata e vescica	(60)				23			15	15				34		48	15
Rx torace: priorità B	(10)	1		0	1			2	5			4	2	2	2	0
Rx torace: priorità D	(30)	1		0	1			7	5			13	7	7	7	0
Rx torace: priorità U	(3)	1		1	1			2	2			1	2	2	2	1
Rx tradizionale	(60)	21		10	17			5	7			3	12	12	10	3
Spirometria	(60)	2				168							38		35	2
T. C. addome completo	(60)			33	18			7					22		22	7
T. C. addome inferiore	(60)			33	18			7					22		22	7
T. C. addome superiore	(60)			33	18			7					22		22	7
T. C. bacino	(60)			33	18			7					35		50	7
T. C. capo	(60)			7	6			7	7				10	10	50	6

* 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. rachide e speco vertebrale	(60)		7	18		7	7		35	10	50	7					
T. C. torace	(60)		33	18		7			22		20	7					
Visita cardiologica: priorità B	(10)	8	1	9	18	15	15	10	8	9	7	7	6	6	1		
Visita cardiologica: priorità D	(30)	13	3	27	20	23	15	15	30	30	28	30	24	25	24	3	
Visita cardiologica: priorità P	(365)	80	98	86	80	73	52	50	140	*	83	103	78	80	48	48	
Visita cardiologica: priorità U	(3)	3		3		7			3	1	1		2	2	2	1	
Visita chirurgia vascolare	(30)													7		7	
Visita chirurgica: priorità B	(10)	10	*	6	2	1	2	7	3	9	10	10		8	7	6	1
Visita chirurgica: priorità D	(30)	10	16	3	2	1	2	7	3	20	17	17		10	20	12	1
Visita chirurgica: priorità U	(3)	1		1		1			1	3				2	2	2	1
Visita dermatologica: priorità B	(10)	1	*		2		2	1			1	8	6	8	8	10	1
Visita dermatologica: priorità D	(30)	27	27		6		9	1			28	29	20	26	28	22	1
Visita dermatologica: priorità P	(365)	55	65		6		9	6			35	75	76	70	80	70	6
Visita dermatologica: priorità U	(3)	1			2									2	2	2	1
Visita endocrinologica	(30)		176											85	70	*	70
Visita fisiatica	(30)	17															17
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	7	8	0		20			8					8		8	0
Visita gastroenterologica: priorità D	(30)	7	15	2		41			28					20		18	2
Visita ginecologica	(30)			97		105			7					18		25	7
Visita neurologica: priorità B	(10)	7	*		7		8	8	8	10		8		10	7	8	7
Visita neurologica: priorità D	(30)	21	*		21		56	29	29	30		29		26	30	24	21
Visita neurologica: priorità P	(365)	85	118		45		162	113	60	60		68		200	80	26	26
Visita neurologica: priorità U	(3)	1							3	3				2		2	1
Visita oculistica: priorità B	(10)	8	10		6	*	9	8			8	9	10	7	8	8	6
Visita oculistica: priorità D	(30)	23	28		27	*	27	23			29	30	24	25	24	20	20
Visita oculistica: priorità P	(365)	153	149		146	*	132	135			65	97	87	140	185	290	65
Visita oculistica: priorità U	(3)	2			2	*						2		2	2	2	2
Visita oncologica	(30)	17		3		6			*	21				10	10	10	3
Visita ORL: priorità B	(10)	8	7		1	13	2	8	7	7		7	10	6	8	5	1
Visita ORL: priorità D	(30)	13	16		17	48	21	17	7	10		21	23	8	22	8	7
Visita ORL: priorità P	(365)	8	9		31	62	28	57	15	30		23	30	12	45	12	8
Visita ORL: priorità U	(3)	3			1				3	3		1		2	2	2	1

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

Prestazione	P.P.S.Giovanni		P.Bastia	P.Marsciano	H C.Lago	P C.Lago	P.Passignano	H Umbertide		USL Umbria1						
	T.Max	P.Europa	H Assisi	H MVT	P.Todi	H C.Pieve	P.Magione	H Castello	H Branca							
Visita ortopedica: priorità B	(10)	*	*	1	6	3	1			7	8	6	8	8	7	1
Visita ortopedica: priorità D	(30)	23	*	6	27	3	7			21	8	20	27	30	20	3
Visita ortopedica: priorità P	(365)	16	*	20	69	10	7			28	15	27	142	80	70	7
Visita ortopedica: priorità U	(3)	2			7								2		2	2
Visita pneumologica	(30)	1			114	168							38		38	1
Visita urologica: priorità B	(10)	8		8	2				9				7	7	7	2
Visita urologica: priorità D	(30)	23		29	6			30	30				20	25	26	6
Visita urologica: priorità P	(365)	9		22	43			150	100				54	60	80	9
Visita urologica: priorità U	(3)	1			1								2		2	1

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