

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)	8		2		8	11				4		7	35	7	2
Cistoscopia	(60)												20		42	20
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	7	7	7		7		7					7		8	7
Colonscopia (no screening): priorità D	(30)	25	28	29				28					26		28	25
Colonscopia (no screening): priorità P	(180)	*	141	199				180					240	102	245	102
Colposcopia	(60)		3	7										38		3
ECG da sforzo: priorità B	(10)	2	7	9				*	*				8		7	2
ECG da sforzo: priorità D	(30)	30	*	32				*	*				25		26	25
ECG da sforzo: priorità P	(180)	191	201	184				*	*				174		120	120
ECG: priorità B	(10)	7	1	7	14	8	9	9	8		8	8	8	8	7	1
ECG: priorità D	(30)	4	9	28	14	18	9	16	13	29		24	30	10	12	4
ECG: priorità P	(180)	42	37	70	63	25	30	9	110	160		58	102	15	24	9
ECG: priorità U	(3)	1	2	7				1	2		3		2	2	2	1
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità B	(10)	8	7	7	8			7	7				*		10	7
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità D	(30)	*	28	28	29			30	28				*		28	28
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità U	(3)	2	0	1				3	1				*		2	0
Ecocolordoppler arterie renali: priorità D	(60)		*													
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità B	(10)	7	4	9	11	3		7	7			9		7	8	3
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	58	60	58	4	45		60	50			60		54	54	4
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	(180)	59	95	142	*			200	200			159		260	350	59
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità U	(3)	1	2	4				3	3					2	2	1
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità B	(10)	3	8	4				1	3					7	7	1
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità D	(60)	31	50	58	53			41	40					50	38	31
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità P	(180)	21	92	102	123			90	180					168	68	21
Ecografia addome: priorità B	(10)	7	*	8	5			5	4					9	10	4
Ecografia addome: priorità D	(30)	28	*	28	30			20	15					24	26	15
Ecografia addome: priorità P	(180)	285	186	256				88	90					80	108	80
Ecografia addome: priorità U	(3)	2	1	1				1	1					2	2	1
Ecografia capo e collo	(60)		133	140				180						80	108	80
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità B	(10)	3	8	7	7	2		3	7			9	9	8	7	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							
Ecografia cardiaca (ecocolor Doppler): priorità D	(30)	28	29	30		28	9		24	11			29	22	24	24	9
Ecografia cardiaca (ecocolor Doppler): priorità P	(180)	110	106	248		253	233		180	180			177	48	40	168	40
Ecografia ginecologica	(60)		58	*		100			3					42		26	3
Ecografia ostetrica	(60)		16	30		3			3					35		20	3
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)			8		11			*	*				7		8	7
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(30)			10		29			*	28				*		*	10
Elettrocardiogramma holter: priorità P	(180)			172		87			*	*				218		147	87
Elettromiografia: priorità B	(10)	8												8		8	8
Elettromiografia: priorità D1	(30)	29												26		26	26
Elettromiografia: priorità D2	(60)	51												54		50	50
Elettromiografia: priorità P	(180)	9												153		142	9
Esame senologico: priorità B	(10)	9		8		9			9	8				9		7	7
Esame senologico: priorità D	(30)	28		28		28			21	20				28		30	20
Esame senologico: priorità P	(180)	*		*		249			300	300				315		268	249
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	2		3		8			7	4				8	8	8	2
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	(30)	29		28		29			17	18				26	22	26	17
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	(180)	*		80		64			170	60				78	72	98	60
Fondo Oculare	(60)	39			3		10	10			30			32	178	52	3
R.M. cervello e tronco encefalico	(60)					42			10	10				40		132	10
R.M. colonna vertebrale	(60)					38								38		80	38
R.M. muscoloscheletrica	(60)					38								38		80	38
R.M. pelvi, prostata e vescica	(60)					38			10	10				38		45	10
Rx torace: priorità B	(10)	1		1		1			2	2			4	2	2	2	1
Rx torace: priorità D	(30)	1		1		1			2	4			7	8	8	10	1
Rx torace: priorità U	(3)	1		1		1			1	1			2	2	2	2	1
Rx tradizionale	(60)	15		9		5			4	4			4	4	6	8	4
Spirometria	(60)	1					127							32		38	1
T. C. addome completo	(60)			7		22			3					35		20	3
T. C. addome inferiore	(60)			7		22			3					35		20	3
T. C. addome superiore	(60)			7		22			3					35		20	3
T. C. bacino	(60)			7		22			3					35		35	3
T. C. capo	(60)			8		7			*	3				10	8	35	3

\* 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)		8	22	*	3		25	8	35	3						
T. C. torace	(60)		7	22		3	*	35		20	3						
Visita cardiologica: priorità B	(10)	7	1	7	14	8	9	9	8	8	8	8	7	7	1		
Visita cardiologica: priorità D	(30)	4	9	28	14	18	9	16	13	29	24	30	26	24	26	4	
Visita cardiologica: priorità P	(180)	42	37	70	63	25	30	9	110	160	58	102	75	80	48	9	
Visita cardiologica: priorità U	(3)	1		2		7		1	2		3		2	2	2	1	
Visita chirurgia vascolare	(30)													20		20	
Visita chirurgica: priorità B	(10)	3	3	4	3	1	3	1	7	3	7	4	8	8	7	1	
Visita chirurgica: priorità D	(30)	3	3	4	3	1	3	1	17	11	20	11	10	15	18	1	
Visita chirurgica: priorità U	(3)	*		2		1		3	1				2	2	2	1	
Visita dermatologica: priorità B	(10)	3	3		1		3	1			7	2	7	8	10	8	1
Visita dermatologica: priorità D	(30)	16	10		1		3	7			14	16	14	28	22	28	1
Visita dermatologica: priorità P	(180)	9	35		22		17	7			32	65	31	78	78	42	7
Visita dermatologica: priorità U	(3)	1			1									2	2	2	1
Visita endocrinologica	(30)		128											187	186	*	128
Visita fisiatica	(30)	18															18
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	1	9	8		7		7					7		7	1	
Visita gastroenterologica: priorità D	(30)	1	30	11		28		28					28		20	1	
Visita ginecologica	(30)			*		100		10					22		28	10	
Visita neurologica: priorità B	(10)	8	*		8		14	9	9	9		2	10	7	8	2	
Visita neurologica: priorità D	(30)	28	*		1		30	29	29	29		30	24	28	18	1	
Visita neurologica: priorità P	(180)	100	112		78		44	128	40	80		64	175	52	4	4	
Visita neurologica: priorità U	(3)	3						3	3				2		2	2	
Visita oculistica: priorità B	(10)	7	1		1	14	11	10			8	8	*	8	8	9	1
Visita oculistica: priorità D	(30)	28	29		1	34	28	30			29	29	27	30	24	26	1
Visita oculistica: priorità P	(180)	114	108		1	*	37	65			71	145	93	145	178	298	1
Visita oculistica: priorità U	(3)	1			1	7						3		2	2	2	1
Visita oncologica	(30)	46		7		7				10				10	10	10	7
Visita ORL: priorità B	(10)	7	7		1	7	1	4	8	7		8	10	8	8	5	1
Visita ORL: priorità D	(30)	9	8		18	21	5	11	8	7		13	18	12	24	12	5
Visita ORL: priorità P	(180)	7	15		22	49	8	58	10	10		22	23	15	50	20	7
Visita ORL: priorità U	(3)	1			1				2	3		1		2	2	2	1

\* 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 B	(10)	7	7	0	7	1	1			*	*	*	7	7	10	0
Visita ortopedica: priorità D	(30)	28	28	14	28	1	1			27	30	28	24	30	18	1
Visita ortopedica: priorità P	(180)	24	21	23	63	4	1			34	37	34	128	72	5	1
Visita ortopedica: priorità U	(3)	2			1								2		2	1
Visita pneumologica	(30)	1			87	127							35		35	1
Visita urologica: priorità B	(10)	3		9	7				*				7	7	8	3
Visita urologica: priorità D	(30)	23		23	36			30	23				24	24	22	22
Visita urologica: priorità P	(180)	31		9	94			30	60				60	48	85	9
Visita urologica: priorità U	(3)	3			7								2		2	2

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