

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	Alto Chiascio								
Audiometria	(60)	76		55	20	23			7		10	78	32	7			
Cistoscopia	(60)											20		55	20		
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	*	*		12			10				10		9	9		
Colonscopia (no screening): priorità D	(30)	30	30		30			27				26		27	26		
Colonscopia (no screening): priorità P	(180)	*	*		360			240				248	238	160	160		
Colposcopia	(60)		*		12								30		12		
ECG da sforzo: priorità B	(10)	*	*		15			*	*			8		10	8		
ECG da sforzo: priorità D	(30)	*	*		30			*	*			27		30	27		
ECG da sforzo: priorità P	(180)	245		199	100			*	*			78		180	78		
ECG: priorità B	(10)	9	9	*	12	21	21	10	*		5	6	8	7	2	2	
ECG: priorità D	(30)	28	30	12	16	33	28	41	29	28		12	20	24	18	4	4
ECG: priorità P	(180)	61	*	65	75	58	72	41	160	290		15	160	14	20	58	14
ECG: priorità U	(3)	2		1		12			3	*		3		2	2	2	1
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità B	(10)	6	*	9		13			6	7				10		10	6
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità D	(30)	30	*	13		33			22	30				27		26	13
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità U	(3)	*		*		6			3	3				2		2	2
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità B	(10)	5	9		7	6	15		10	6			7	9	8	7	5
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	36	48		56	48	64		53	16			42	53	48	40	16
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	(180)	105	114		224	111			190	180			132	240	160	100	100
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità U	(3)	*			0	1			2	1				2	2	2	0
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità B	(10)	2	6			6			10	5				8	10	8	2
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità D	(60)	21	41		35	48			20	12				53	45	45	12
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità P	(180)	21	97		70	85			27	19				240	68	80	19
Ecografia addome: priorità B	(10)	6		*		5			6	5				7	7	10	5
Ecografia addome: priorità D	(30)	*		17		19			16	19				28	28	25	16
Ecografia addome: priorità P	(180)	6				110			40	50				60	98	70	6
Ecografia addome: priorità U	(3)	2		3		1			3	2				2	2	2	1
Ecografia capo e collo	(60)			111		15			21					60	98	57	15
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità B	(10)	6	6	10	5	12	6		10	7			7	7	8	8	5
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità D	(30)	29	28	28	5	23	34		13	14			14	24	26	28	5

* 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		Alto Chiascio				
Ecografia cardiaca (ecocolor Doppler): priorità P	(180)	225	202	204	113	162	360	*	21	38	30	170	21	
Ecografia ginecologica	(60)		56	15	68		6					34	42	6
Ecografia ostetrica	(60)		*	0	2		6					34	18	0
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)			*	12		*	*				8	10	8
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(30)			*	33		*	*				29	30	29
Elettrocardiogramma holter: priorità P	(180)			202	148		*	*				175	*	148
Elettromiografia: priorità B	(10)	*										8	9	8
Elettromiografia: priorità P	(180)	62										120	170	62
Esame senologico: priorità B	(10)	5		6	5		7	5				8	8	5
Esame senologico: priorità D	(30)	29		27	30		28	27				28	24	24
Esame senologico: priorità P	(180)	*		*	*		*	270				110	70	70
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	7		5	12		2	*				10	8	10
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	(30)	30		*	32		*	*				27	24	30
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	(180)	148		*	106		170	150				80	83	105
Fondo Oculare	(60)	40			33	14	7		6			35	85	49
R.M. addome inferiore	(60)				20		15	15				32	60	15
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità B	(10)				72		*	*				8	10	8
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità U	(3)				72		*	*				2	3	2
R.M. colonna vertebrale: priorità B	(10)				10							8	8	8
R.M. colonna vertebrale: priorità P	(180)				15							48	15	15
R.M. colonna vertebrale: priorità U	(3)				10							2	3	2
R.M. muscoloscheletrica: priorità B	(10)				10							7	8	7
R.M. muscoloscheletrica: priorità D	(30)				20							28	27	20
R.M. muscoloscheletrica: priorità P	(180)				20							32	25	20
Rx torace: priorità B	(10)	1		1	10		2	3		6	4	7	8	1
Rx torace: priorità D	(30)	2		1	15		3	3		7	10	26	15	1
Rx torace: priorità U	(3)	1		0	3		1	1		3	2	2	2	0
Rx tradizionale	(60)	19		6	13		3	3		6	15	6	6	3
Spirometria	(60)	1				125						54	48	1
T.C. addome completo	(60)			12	27		7					35	57	7
T.C. addome inferiore	(60)			12	27		7					35	57	7
T.C. addome superiore	(60)			12	27		7					35	57	7

* 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 Alto Chiascio					
T.C. bacino	(60)		12		27			7					28	57	7		
T.C. cranio-encefalica: priorità B	(10)		1		5			7	7				8	8	9	1	
T.C. cranio-encefalica: priorità D	(60)		1		5			7	7				28	20	45	1	
T.C. cranio-encefalica: priorità U	(3)				2			*	3				2	2	3	2	
T.C. rachide e speco vertebrale: priorità B	(10)		6					7	7				8	10	9	6	
T.C. torace	(60)		12		27			7					28		43	7	
Visita cardiologica: priorità B	(10)	9	9	*	12	21	21	10	*		5	6	8	7	8	5	
Visita cardiologica: priorità D	(30)	28	30	12	16	33	28	41	29	28		12	20	26	24	23	12
Visita cardiologica: priorità P	(180)	61	*	65	75	58	72	41	160	290		15	160	36	58	30	15
Visita cardiologica: priorità U	(3)	2		1		12		3	*		3		2	2	3	1	
Visita chirurgica: priorità B	(10)	1	1	5	1	6	1	6	10	5	5	2		2	7	8	1
Visita chirurgica: priorità D	(30)	1	1	9	1	6	6	6	13	10	19	9		18	28	26	1
Visita chirurgica: priorità U	(3)	2		0		1		1	3					2	2	2	0
Visita dermatologica: priorità B	(10)	6	5		6		1	1			5	7	5	7	8	2	1
Visita dermatologica: priorità D	(30)	21	22		27		15	5			19	28	19	24	30	28	5
Visita dermatologica: priorità P	(180)	34	36		69		22	5			47	98	82	75	78	30	5
Visita dermatologica: priorità U	(3)	*			1									3	2	2	1
Visita endocrinologica	(30)		49											20	22	*	20
Visita fisiatrica	(30)	2															2
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	5		*		7		5						8		*	5
Visita gastroenterologica: priorità D	(30)	5		*		32		29						24		*	5
Visita ginecologica	(30)			15		68		6						20		28	6
Visita neurologica: priorità B	(10)	6	5		9		14	1	7	10		10		9	8	8	1
Visita neurologica: priorità D	(30)	28	*		27		41	21	28	29		28		27	20	27	20
Visita neurologica: priorità P	(180)	77	124		62		76	91	90	60		63		88	28	58	28
Visita neurologica: priorità U	(3)	*						3	2					2		*	2
Visita oculistica: priorità B	(10)	7	7		6		14	7			6	6	7	7	8	10	6
Visita oculistica: priorità D	(30)	29	29		29		29	30			28	16	30	28	28	30	16
Visita oculistica: priorità P	(180)	126	119		118		103	98			131	120	130	115	87	180	87
Visita oculistica: priorità U	(3)	2			2							2		2	3	3	2
Visita oncologica	(30)	11		33		5				13				10	10	*	5
Visita ORL: priorità B	(10)	7	*		*	12	5	14		8		7	5	8	8	10	5

* 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		Alto Chiascio						
Visita ORL: priorità D	(30)	1	29	21	39	27	30		20		21	19	18	20	29	1
Visita ORL: priorità P	(180)	42	43	51	82	38	35		30		27	33	20	78	30	20
Visita ORL: priorità U	(3)	*		2					2		1		2	2	3	1
Visita ortopedica: priorità B	(10)	5	5	7	7	16	6			5	10	5	7	8	12	5
Visita ortopedica: priorità D	(30)	29	*	22	27	16	20			12	21	12	30	25	28	12
Visita ortopedica: priorità P	(180)	15	19	40	49	*	20			19	28	19	142	64	40	15
Visita ortopedica: priorità U	(3)	1			2								2		3	1
Visita pneumologica	(30)	1			64	125							54		*	1
Visita urologica: priorità B	(10)	6		*	14				10				8	7	5	5
Visita urologica: priorità D	(30)	21		5	41			29	30				25	20	*	5
Visita urologica: priorità P	(180)	1		19	91			30	150				52	50	170	1
Visita urologica: priorità U	(3)	1			7								2		3	1

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