

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)	42		23		13	14			7		7	14	7
Cistoscopia	(60)											20	*	20
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	7	*		6			6				10	6	6
Colonscopia (no screening): priorità D	(30)	23		21	30			16				24	15	15
Colonscopia (no screening): priorità P	(180)	*		*	365			200				230	180	25
Colposcopia	(60)			35	19								40	19
ECG da sforzo: priorità B	(10)	*		*	14			*	*			7		9
ECG da sforzo: priorità D	(30)	*		*	30			*	*			28		30
ECG da sforzo: priorità P	(180)	*		234	153			*	*			68		180
ECG: priorità B	(10)	6	6	8	2	6	7	6	7	8	6	8	8	2
ECG: priorità D	(30)	7	9	12	12	19	21	7	29	28	29	29	12	16
ECG: priorità P	(180)	51	42	42	75	52	30	21	85	180	157	175	14	22
ECG: priorità U	(3)	2		0	2			2	3		3		2	2
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità B	(10)	9	*	9	6			2	5				8	8
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità D	(30)	29	26	1		22			10	9			28	20
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità U	(3)	2		0	1			3	3				2	*
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità B	(10)	5	9		7	6	8		10	8		7	9	8
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	33	37		42	34	78		47	34		28	48	54
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	(180)	*	*		182	104			210	140		154	180	190
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità U	(3)	1			*	6			2	1			2	2
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità B	(10)	7	6		6				10	5			8	8
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità D	(60)	36	55		56	29			27	12			15	28
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità P	(180)	5	90		65	50			100	110			28	28
Ecografia addome: priorità B	(10)	1	*	10		7			6	5			8	8
Ecografia addome: priorità D	(30)	1	*	22		29			23	19			22	20
Ecografia addome: priorità P	(180)	*	*			91			150	78			128	118
Ecografia addome: priorità U	(3)	*		2		1			3	2			2	2
Ecografia capo e collo	(60)			*		83			30				128	118
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità B	(10)	5	6	1	5	8	13		2	6		10	8	8
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità D	(30)	13	13	8	5	23	6		6	8			14	20

* 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)	90	*	43	124	113	*	*	189	54	30	120	30	
Ecografia ginecologica	(60)		23	43	77		2			38		26	2	
Ecografia ostetrica	(60)		13	36	1		2			38		24	1	
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)			9	12		*	*		8		*	8	
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(30)			*	34		*	*		*		*	34	
Elettrocardiogramma holter: priorità P	(180)			*	155		*	*		180		180	155	
Elettromiografia: priorità B	(10)	9								8		*	8	
Elettromiografia: priorità D1	(30)	30								20		*	20	
Elettromiografia: priorità D2	(60)	29								28		42	28	
Elettromiografia: priorità P	(180)	1								35		180	1	
Esame senologico: priorità B	(10)	8		6	7		7	6		7		8	6	
Esame senologico: priorità D	(30)	23		14	19		19	13		26		30	13	
Esame senologico: priorità P	(180)	*		*	*		370	370		160		*	160	
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	6		*	5		6	9		8	10	5	5	
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	(30)	26		28	30		28	23		22	22	24	22	
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	(180)	*		*	86		230	210		45	70	150	45	
Fondo Oculare	(60)	*			12	8	2		6		24	115	50	2
R.M. cervello e tronco encefalico	(60)				114		30	30		30		90	30	
R.M. colonna vertebrale	(60)				40					45		60	40	
R.M. muscoloscheletrica	(60)				40					45		60	40	
R.M. pelvi, prostata e vescica	(60)				35		30	30		30		35	30	
Rx torace: priorità B	(10)	1		1	1		2	2		2	1	1	2	1
Rx torace: priorità D	(30)	1		1	1		3	3		3	2	2	10	1
Rx torace: priorità U	(3)	1		1	1		1	1		2	1	2	2	1
Rx tradizionale	(60)	3		1	2		3	3		5	1	1	4	1
Spirometria	(60)	2				125					38		30	2
T. C. addome completo	(60)			19	23		7	7			22		28	7
T. C. addome inferiore	(60)			19	23		7	7			22		28	7
T. C. addome superiore	(60)			19	23		7	7			22		28	7
T. C. bacino	(60)			19	23		7	7			20		28	7
T. C. capo	(60)			13	12		7	7			12		38	7
T. C. rachide e speco vertebrale	(60)			6	23		7	7			20		38	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. torace	(60)		19		23			7	7				22		28	7
Visita cardiologica: priorità B	(10)	6	8		2	6	7	6	7		8	6	8	*	8	2
Visita cardiologica: priorità D	(30)	7	12	12	19	21	7	29	28		29	29	18	18	22	7
Visita cardiologica: priorità P	(180)	51	42	42	75	52	30	21	85	180		157	175	38	45	48
Visita cardiologica: priorità U	(3)	2	0		2			2	3		3		2	2	2	0
Visita chirurgia vascolare	(30)													28		28
Visita chirurgica: priorità B	(10)	1	5	1	1	8	6	10	5	10	2		8	8	7	1
Visita chirurgica: priorità D	(30)	1	2	1	6	8	6	12	5	12	9		10	10	14	1
Visita chirurgica: priorità U	(3)	*	0		1			1	3				2	2	2	0
Visita dermatologica: priorità B	(10)	5	5		1	8	5			5	7	5	8	8	8	1
Visita dermatologica: priorità D	(30)	6	5		6	8	1			15	14	12	24	20	20	1
Visita dermatologica: priorità P	(180)	6	1		1	8	1			19	63	40	65	65	35	1
Visita dermatologica: priorità U	(3)	*			1								2	2	2	1
Visita endocrinologica	(30)		*										20	38	*	20
Visita fisiatrica	(30)	2														2
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	*	*	*		7		9					8		7	7
Visita gastroenterologica: priorità D	(30)	19	*	*		27		30					28		14	14
Visita ginecologica	(30)			*		77		2					24		24	2
Visita neurologica: priorità B	(10)	7	*		*	35	13	9	8		7		10	8	8	7
Visita neurologica: priorità D	(30)	27	*		23	35	27	28	29		28		20	12	26	12
Visita neurologica: priorità P	(180)	77	*		65	*	112	35	77		70		28	28	54	28
Visita neurologica: priorità U	(3)	*						2	2				2		2	2
Visita oculistica: priorità B	(10)	5	6		5	12	7			6	8	5	8	8	10	5
Visita oculistica: priorità D	(30)	27	23		26	19	21			27	27	23	30	24	18	18
Visita oculistica: priorità P	(180)	*	*		113	103	86			97	132	110	135	115	28	28
Visita oculistica: priorità U	(3)	*			2						2		2	2	2	2
Visita oncologica	(30)	18		16		9				6			10	10	10	6
Visita ORL: priorità B	(10)	8	*		6	12	13	7		9		7	5	8	7	6
Visita ORL: priorità D	(30)	19	19		23	35	20	14		16		14	19	10	22	14
Visita ORL: priorità P	(180)	1	33		20	54	44	70		30		27	26	18	48	20
Visita ORL: priorità U	(3)	*			2					2		3		2	2	2
Visita ortopedica: priorità B	(10)	7	7		7		9	6			10	7	10	7	8	7

* 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)	26	26	5	30	20			26	28	26	28	28	6	5
Visita ortopedica: priorità P	(180)	29	26	40	30	13			32	35	*	115	60	4	4
Visita ortopedica: priorità U	(3)	*										2		2	2
Visita pneumologica	(30)	7			27	125						38		35	7
Visita urologica: priorità B	(10)	6	7		14				5			6	8	7	5
Visita urologica: priorità D	(30)	*	28		35			29	30			20	22	26	20
Visita urologica: priorità P	(180)	83	56		126			*	120			58	38	110	38
Visita urologica: priorità U	(3)	3			2							2		2	2

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