

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)	29		15	15	18			*			7	42	12	7
Cistoscopia	(60)											22		40	22
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	*	0	8		8						10		*	0
Colonscopia (no screening): priorità D	(30)	28	*	28		29						26		26	26
Colonscopia (no screening): priorità P	(180)	*	*	92		318						210	178	295	92
Colposcopia	(60)		24	21									42		21
ECG da sforzo: priorità B	(10)	*	7	23		8	*					8		8	7
ECG da sforzo: priorità D	(30)	30	28	39		29	*					24		24	24
ECG da sforzo: priorità P	(180)	*	236	212		*	*					56		160	56
ECG: priorità B	(10)	*	8	15	25	16	8	*		*	8	7	7	8	7
ECG: priorità D	(30)	25	25	30	29	23	29	29		*	29	10	18	15	10
ECG: priorità P	(180)	84	74	65	91	60	53	44	175	*	187	170	14	20	20
ECG: priorità U	(3)	1	1	15			1	*		*		2	2	2	1
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità B	(10)	7	7	4			10	*				9		*	4
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità D	(30)	*	28	30	11		25	*				30		*	11
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità U	(3)	2	0	1			3	*				2		*	0
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità B	(10)	*	9	4	10		60	*			9	9	8	10	4
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	58	60	58	60	75	60	*			*	50	56	54	50
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	(180)	101	172	191	*		240	180			175	235	210	285	101
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità U	(3)	2		2	4		*	2				2	2	2	2
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità B	(10)	3	*	4			5	*				8	8	8	3
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità D	(60)	45	57	58	32		26	18				48	42	50	18
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità P	(180)	1	22	58	*		60	50				275	70	138	1
Ecografia addome: priorità B	(10)	9	9	7			4	4				8	8	*	4
Ecografia addome: priorità D	(30)	9	28	30			15	27				25	24	*	9
Ecografia addome: priorità P	(180)	12		107			150	65				143	120	178	12
Ecografia addome: priorità U	(3)	3	1	2			1	*				2	2	*	1
Ecografia capo e collo	(60)		115	105			*					143	38	145	38
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità B	(10)	*	5	7	3	8	0	7			8	7	8	8	0
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità D	(30)	29	29	3	28	28	29	26	15		*	22	24	20	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						
Ecografia cardiaca (ecocolor Doppler): priorità P	(180)	*	*	269	156	143		190	200			213	48	70	115	48
Ecografia ginecologica	(60)		*	17	92			1					35		26	1
Ecografia ostetrica	(60)		*	30	12			1					35		24	1
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)		*		11			10	8				6		8	6
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(30)			28	29			28	29				*		30	28
Elettrocardiogramma holter: priorità P	(180)			4	206			*	*				178		162	4
Elettromiografia: priorità B	(10)	*											8		8	8
Elettromiografia: priorità D1	(30)	29											24		30	24
Elettromiografia: priorità D2	(60)	57											50		52	50
Elettromiografia: priorità P	(180)	136											148		156	136
Esame senologico: priorità B	(10)	8		8	5			*	7				7		8	5
Esame senologico: priorità D	(30)	28		28	26			*	21				24		30	21
Esame senologico: priorità P	(180)	*		*	*			*	385				185		90	90
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	9		7	10			*	10				7	10	8	7
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	(30)	29		*	29			11	*				24	24	24	11
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	(180)	*		140	140			280	221				86	72	138	72
Fondo Oculare	(60)	156			21	3	10			30			22	137	50	3
R.M. cervello e tronco encefalico	(60)				246			25	25				38		90	25
R.M. colonna vertebrale	(60)				51								52		60	51
R.M. muscoloscheletrica	(60)				51								52		60	51
R.M. pelvi, prostata e vescica	(60)				51			25	25				38		35	25
Rx torace: priorità B	(10)	1		2	2			1	1			3	4	2	2	1
Rx torace: priorità D	(30)	1		1	4			1	0			8	6	6	10	0
Rx torace: priorità U	(3)	1		1	1			1	0			*	2	2	2	0
Rx tradizionale	(60)	9		4	34			1	4			6	4	2	4	1
Spirometria	(60)	1				176							28		30	1
T. C. addome completo	(60)			18	43			7					24		28	7
T. C. addome inferiore	(60)			18	43			7					24		28	7
T. C. addome superiore	(60)			18	43			7					24		28	7
T. C. bacino	(60)			18	43			7					26		28	7
T. C. capo	(60)			8	14			7	1				12	10	38	1
T. C. rachide e speco vertebrale	(60)			1	43			7	1				26	10	38	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							
T. C. torace	(60)		18		43			7					26		28	7
Visita cardiologica: priorità B	(10)	*	8		15	25	16	8	1		*	8	7	10	8	1
Visita cardiologica: priorità D	(30)	25	25	*	28	30	29	23	29	1		*	29	15	20	22
Visita cardiologica: priorità P	(180)	84	74	65	91	60	53	44	175	1		187	170	40	40	48
Visita cardiologica: priorità U	(3)	1		1		15			1	1		*		2	2	2
Visita chirurgia vascolare	(30)														70	70
Visita chirurgica: priorità B	(10)	3	3	0	3	1	3	1	8	7	0	*		8	7	7
Visita chirurgica: priorità D	(30)	3	3	0	3	2	3	1	22	7	21	*		10	15	14
Visita chirurgica: priorità U	(3)	1		0		1			2	0				2	2	2
Visita dermatologica: priorità B	(10)	3	1		0		3	1			7	2	7	7	8	8
Visita dermatologica: priorità D	(30)	24	24		0		10	1			21	23	21	26	22	20
Visita dermatologica: priorità P	(180)	57	58		57		17	2			56	51	56	68	68	35
Visita dermatologica: priorità U	(3)	1			0									2	2	2
Visita endocrinologica	(30)		*											230	48	158
Visita fisiatrica	(30)	28														28
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	8	*	*		2			4					8		7
Visita gastroenterologica: priorità D	(30)	1	*	*		29			22					30		14
Visita ginecologica	(30)			14		92			1					26		24
Visita neurologica: priorità B	(10)	3	7		8		2	2	1	8		*		10	8	8
Visita neurologica: priorità D	(30)	29	28		25		30	9	1	21		23		24	15	26
Visita neurologica: priorità P	(180)	100	*		81		191	114	20	100		78		215	26	54
Visita neurologica: priorità U	(3)	1							2	2				2		2
Visita oculistica: priorità B	(10)	4	4		0	28	3	9			8	3	4	7	7	10
Visita oculistica: priorità D	(30)	28	22		0	28	23	17			29	29	25	28	26	18
Visita oculistica: priorità P	(180)	21	141		0	*	112	101			100	156	116	148	137	28
Visita oculistica: priorità U	(3)	1			0	11						2		2	2	2
Visita oncologica	(30)	10		11		34				14				10	10	10
Visita ORL: priorità B	(10)	*	*		1	21	8	9		11		8	*	8	8	6
Visita ORL: priorità D	(30)	28	28		3	28	29	23		18		16	21	12	24	14
Visita ORL: priorità P	(180)	59	63		4	70	29	25		11		22	35	18	50	20
Visita ORL: priorità U	(3)	*			2					2		1		2	2	2
Visita ortopedica: priorità B	(10)	3	7		0	*	*	*			0	9	*	8	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)	28	30	28	*	*	*		0	23	0	24	24	6	0
Visita ortopedica: priorità P	(180)	2	30	35	*	*	*		0	30	21	92	72	4	0
Visita ortopedica: priorità U	(3)	2			*							2		2	2
Visita pneumologica	(30)	9			65	176						28		35	9
Visita urologica: priorità B	(10)	8	9	9	9				4			8	9	7	4
Visita urologica: priorità D	(30)	17	2		30		*		25			22	28	26	2
Visita urologica: priorità P	(180)	17	37		135			150	130			54	52	110	17
Visita urologica: priorità U	(3)	2			10							2		2	2

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