

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)	15		16		22	11			11		6	40	10	6
Cistoscopia	(60)											20		45	20
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	9	7		37			10				10		*	7
Colonscopia (no screening): priorità D	(30)	9	29		29			20				28		24	9
Colonscopia (no screening): priorità P	(180)	8	*		121			320				190	145	270	8
Colposcopia	(60)		17		7								42		7
ECG da sforzo: priorità B	(10)	*	*		15			8	*			8		7	7
ECG da sforzo: priorità D	(30)	23	28		32			21	*			28		24	21
ECG da sforzo: priorità P	(180)	23	236		219			180	*			60		168	23
ECG: priorità B	(10)	8	8	9	17	10	9	10	10	10	7	8	7	10	7
ECG: priorità D	(30)	14	*	30	28	33	36	9	26	30	30	29	10	15	9
ECG: priorità P	(180)	22	86	30	98	63	39	9	180	80	187	183	15	20	9
ECG: priorità U	(3)	1	1		7			3	3		3		2	2	1
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità B	(10)	7	7	7	8			8	10				9	*	7
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità D	(30)	*	21	28	24			30	30				26	*	21
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità U	(3)	*	2		1			3	3				2	*	1
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità B	(10)	7	4	9	4	10		9	9		9	9	8	8	4
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	21	60	23	60	83		50	50		58	52	50	52	21
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	(180)	28	176	184	*			50	200		170	229	280	285	28
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità U	(3)	1			7			2	3			2	2	2	1
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità B	(10)	9	8		24			10	9			9	8	8	8
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità D	(60)	21	57	51	32			30	45			50	32	48	21
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità P	(180)	7	99	58	60			100	180			289	50	120	7
Ecografia addome: priorità B	(10)	9	*	9	9			4	10			8	8	*	4
Ecografia addome: priorità D	(30)	29	*	17	28			9	30			28	26	*	9
Ecografia addome: priorità P	(180)	164	184		86			20	180			120	80	193	20
Ecografia addome: priorità U	(3)	1		0	2			3	2			2	2	*	0
Ecografia capo e collo	(60)			116	67			20				120	80	150	20
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità B	(10)	8	8	7	7	3		4	9		9	8	8	8	3
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità D	(30)	29	*	30	25	29	36	4	30		30	26	26	24	4

* 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)	199	197	282	149	108	180	80	219	84	54	105	54
Ecografia ginecologica	(60)		84	10	78		5			38		28	5
Ecografia ostetrica	(60)		*	24	10		5			34		25	5
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)		*		27		*	*		8		8	8
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(30)			30	29		*	*		*		30	29
Elettrocardiogramma holter: priorità P	(180)			214	210		*	*		184		158	158
Elettromiografia: priorità B	(10)	10								8		8	8
Elettromiografia: priorità D1	(30)	23								26		28	23
Elettromiografia: priorità D2	(60)	21								52		45	21
Elettromiografia: priorità P	(180)	22								148		148	22
Esame senologico: priorità B	(10)	*		*	1		8	5		8		8	0
Esame senologico: priorità D	(30)	*		29	28		20	25		26		30	0
Esame senologico: priorità P	(180)	*		*	*		*	340		220		78	78
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	2		*	10		10	10		8	10	8	2
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	(30)	2		22	28		30	30		25	25	25	2
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	(180)	1		148	150		283	150		74	78	92	1
Fondo Oculare	(60)	22			21	10	4		1	24	158	50	1
R.M. cervello e tronco encefalico	(60)				207		11	11		35		110	11
R.M. colonna vertebrale	(60)				45					50		60	45
R.M. muscoloscheletrica	(60)				45					50		60	45
R.M. pelvi, prostata e vescica	(60)				31		11	11		35		38	11
Rx torace: priorità B	(10)	1		0	8		1	0	4	4	2	2	0
Rx torace: priorità D	(30)	1		0	13		4	3	5	6	6	10	0
Rx torace: priorità U	(3)	1		0	1		1	1	2	2	2	2	0
Rx tradizionale	(60)	21		10	24		4	3	7	3	2	4	2
Spirometria	(60)	2				165				30		35	2
T. C. addome completo	(60)			10	30		6	7		26		24	6
T. C. addome inferiore	(60)			10	30		6	7		26		24	6
T. C. addome superiore	(60)			10	30		6	7		26		24	6
T. C. bacino	(60)			10	30		6	7		26		28	6
T. C. capo	(60)			8	7		6	7		10	10	38	6
T. C. rachide e speco vertebrale	(60)			10	30		6	8		26	10	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)		10		30			6	7				26		24	6	
Visita cardiologica: priorità B	(10)	8	8	9		17	10	9	4	10		10	7	8	10	8	4
Visita cardiologica: priorità D	(30)	14	*	30	28	33	36	9	20	30		30	29	12	22	24	9
Visita cardiologica: priorità P	(180)	22	86	30	98	63	39	9	221	80		187	183	18	32	70	9
Visita cardiologica: priorità U	(3)	1		1		7			3	3		3		2	2	2	1
Visita chirurgia vascolare	(30)														42		42
Visita chirurgica: priorità B	(10)	8	10	0	10	1	10	1	10	10	10	4		8	8	8	0
Visita chirurgica: priorità D	(30)	8	10	14	10	1	12	1	18	10	28	11		10	10	12	1
Visita chirurgica: priorità U	(3)	8		0		1			2	3				2	2	2	0
Visita dermatologica: priorità B	(10)	8	7		1		10	2			7	9	7	8	8	8	1
Visita dermatologica: priorità D	(30)	16	30		28		24	7			30	30	29	26	24	18	7
Visita dermatologica: priorità P	(180)	21	52		57		31	9			49	72	63	60	64	22	9
Visita dermatologica: priorità U	(3)	1			1									2	2	2	1
Visita endocrinologica	(30)		*											235	58	*	58
Visita fisiatrica	(30)	4															4
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	2	*	8		7			8					7		7	2
Visita gastroenterologica: priorità D	(30)	2	*	22		9			30					30		16	2
Visita ginecologica	(30)			10		78			4					24		24	4
Visita neurologica: priorità B	(10)	8	7		8		9	8	4	8		9		10	8	8	4
Visita neurologica: priorità D	(30)	23	28		25		30	29	20	25		30		22	24	20	20
Visita neurologica: priorità P	(180)	22	189		92		219	142	100	50		93		225	35	130	22
Visita neurologica: priorità U	(3)	1							2	3				2		2	1
Visita oculistica: priorità B	(10)	7	4		0	*	10	2			8	8	4	8	8	10	0
Visita oculistica: priorità D	(30)	28	30		0	*	28	31			29	30	28	24	28	24	0
Visita oculistica: priorità P	(180)	21	106		0	*	119	37			120	156	116	185	158	324	0
Visita oculistica: priorità U	(3)	1			1	*					1			2	2	2	1
Visita oncologica	(30)	116		0		1				6				10	10	10	0
Visita ORL: priorità B	(10)	8	8		1	7	8	4		10		8	10	8	8	6	1
Visita ORL: priorità D	(30)	11	*		4	28	36	23		20		22	21	14	22	14	4
Visita ORL: priorità P	(180)	21	56		46	70	36	46		30		29	28	18	52	19	18
Visita ORL: priorità U	(3)	*			1					3		1		2	2	2	1
Visita ortopedica: priorità B	(10)	7	9		0	7	11	8			5	9	7	7	8	8	0

* 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)	30	28	21	28	18	8			21	30	21	25	23	7	7
Visita ortopedica: priorità P	(180)	17	16	35	22	22	8			28	180	28	98	80	6	6
Visita ortopedica: priorità U	(3)	2			1								2		2	1
Visita pneumologica	(30)	8			123	165							20		35	8
Visita urologica: priorità B	(10)	8	9		9				10				7	9	7	7
Visita urologica: priorità D	(30)	22	23		37			12	25				24	30	24	12
Visita urologica: priorità P	(180)	22	37		135			50	21				52	54	80	21
Visita urologica: priorità U	(3)	*			8								2		2	2

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