

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)	35		35		40	11			8		10	35	10	8
Cistoscopia	(60)											20		50	20
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	7	1	8			9					9		8	1
Colonscopia (no screening): priorità D	(30)	16	28	28			10					28		24	10
Colonscopia (no screening): priorità P	(365)	125	*	296			180					225	92	195	92
Colposcopia	(60)		16	7									58		7
ECG da sforzo: priorità B	(10)	11	*	16			*	*				8		7	7
ECG da sforzo: priorità D	(30)	*	27	39			*	*				26		24	24
ECG da sforzo: priorità P	(365)	*	207	165			*	*				145		125	125
ECG: priorità B	(10)	1	1	6	9	8	1	*	10	4	1	8	8	7	1
ECG: priorità D	(30)	3	28	16	6	22	22	8	7	24	21	22	14	14	15
ECG: priorità P	(365)	66	38	8	6	53	45	29	130	*	65	98	20	28	24
ECG: priorità U	(3)	1		3	5			*	3	2		2	2	2	1
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità B	(10)	3	6	6	7			3	3				*		10
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità D	(30)	23	13	20	17			30	30				*		30
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità U	(3)	1		1	2			3	1				*		2
Ecocolordoppler arterie renali: priorità D	(60)		*												
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità B	(10)	7	7	8	10	9		10	10		8		8	8	7
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	22	*	57	50	51		60	50		57		54	58	22
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	(365)	*	*	*	*			220	210		99		198	340	99
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità U	(3)	*		*	3			*	3				2	2	2
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità B	(10)	*	*		10			10	10				10	8	7
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità D	(60)	57	*	57	59			50	60				48	40	40
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità P	(365)	*	*	*	192			150	150				158	120	152
Ecografia addome: priorità B	(10)	8	10	1	6			3	3				10	8	8
Ecografia addome: priorità D	(30)	30	*	6	22			25	24				30	26	28
Ecografia addome: priorità P	(365)	*	*		70			100	65				68	138	215
Ecografia addome: priorità U	(3)	1		2	1			2	2				2	2	2
Ecografia capo e collo	(60)			127	133			30					68	138	215
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità B	(10)	7	8	6	2	8		10	5		8		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						
Ecografia cardiaca (ecocolor Doppler): priorità D	(30)	23	28	29	24	16	24	19			30	25	28	24	16
Ecografia cardiaca (ecocolor Doppler): priorità P	(365)	*	*	219	237	198	210	*			246	68	86	135	68
Ecografia ginecologica	(60)		64	94	106		21					42		28	21
Ecografia ostetrica	(60)		64	44	9		3					28		22	3
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)			10			3					8		8	3
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(30)			27			*					*		*	27
Elettrocardiogramma holter: priorità P	(365)			140			*	24				192		134	24
Elettromiografia: priorità B	(10)	9										8		8	8
Elettromiografia: priorità D1	(30)	*										26		28	26
Elettromiografia: priorità D2	(60)	57										56		58	56
Elettromiografia: priorità P	(365)	72										189		182	72
Esame senologico: priorità B	(10)	6		6	8		5	*				8		8	5
Esame senologico: priorità D	(30)	27		28	29		24	10				25		30	10
Esame senologico: priorità P	(365)	618		9	232		400	25				385		98	9
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	7		6	6		3	270				10	8	8	3
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	(30)	28		28	28		21	10				28	26	22	10
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	(365)	120		1	79		120	22				84	84	152	1
Fondo Oculare	(60)	149			15	3	4			8		30	165	50	3
R.M. cervello e tronco encefalico	(60)				70		12	70				38		68	12
R.M. colonna vertebrale	(60)				88							30		52	30
R.M. muscoloscheletrica	(60)				63							30		52	30
R.M. pelvi, prostata e vescica	(60)				59		20	20				30		52	20
Rx torace: priorità B	(10)	1		0	3		2	3			2	2	2	2	0
Rx torace: priorità D	(30)	1		0	7		3	3			2	8	8	8	0
Rx torace: priorità U	(3)	1		1	1		1	1			1	2	2	2	1
Rx tradizionale	(60)	13		6	15		3	3			1	10	12	10	1
Spirometria	(60)	2				162						32		38	2
T. C. addome completo	(60)			6	25		10					28		20	6
T. C. addome inferiore	(60)			6	25		10					28		20	6
T. C. addome superiore	(60)			6	25		10					28		20	6
T. C. bacino	(60)			6	25		10					35		54	6
T. C. capo	(60)			7	7		*	1				10	10	54	1

\* 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	H Branca								
T. C. rachide e speco vertebrale	(60)		7		25		*	1				35	10	54	1		
T. C. torace	(60)		6		25		10					28		20	6		
Visita cardiologica: priorità B	(10)	1	1	6	9	8	1	10	10		4	1	8	8	8	1	
Visita cardiologica: priorità D	(30)	3	28	16	6	22	22	8	7	27		21	22	26	28	22	3
Visita cardiologica: priorità P	(365)	66	38	8	6	53	45	29	130	*		65	98	80	82	52	6
Visita cardiologica: priorità U	(3)	1		3		5			3	3		2		2	2	2	1
Visita chirurgia vascolare	(30)													8			8
Visita chirurgica: priorità B	(10)	2	2	3	2	1	2	3	6	3	6	3		7	7	8	1
Visita chirurgica: priorità D	(30)	10	2	3	2	1	4	7	14	7	20	10		10	22	15	1
Visita chirurgica: priorità U	(3)	*		1		1			3	3				2	2	2	1
Visita dermatologica: priorità B	(10)	2	2		2		2	1			6	7	6	8	10	10	1
Visita dermatologica: priorità D	(30)	15	23		2		2	1			20	15	13	24	28	22	1
Visita dermatologica: priorità P	(365)	35	43		6		9	8			27	57	62	78	86	82	6
Visita dermatologica: priorità U	(3)	1			2									2	2	2	1
Visita endocrinologica	(30)		*											185	148	*	148
Visita fisiatica	(30)	7															7
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	7	*	0		16			3					8		8	0
Visita gastroenterologica: priorità D	(30)	27	*	0		27			13					25		15	0
Visita ginecologica	(30)			94		106			19					20		28	19
Visita neurologica: priorità B	(10)	9	*		10		30	8	10	5		1		10	8	8	1
Visita neurologica: priorità D	(30)	28	*		10		58	22	26	26		29		24	24	20	10
Visita neurologica: priorità P	(365)	85	*		42		170	99	50	60		50		195	40	8	8
Visita neurologica: priorità U	(3)	2							3	3				2		2	2
Visita oculistica: priorità B	(10)	3	3		6	*	9	9			8	10	6	8	8	8	3
Visita oculistica: priorità D	(30)	27	28		27	*	20	22			28	29	27	28	24	20	20
Visita oculistica: priorità P	(365)	141	134		135	*	37	45			50	107	66	142	165	315	37
Visita oculistica: priorità U	(3)	2			2	*						3		2	2	2	2
Visita oncologica	(30)	48		6		18		*		18				10	10	10	6
Visita ORL: priorità B	(10)	10	*		1	20	7	10	4	3		8	9	6	7	5	1
Visita ORL: priorità D	(30)	23	27		1	20	14	15	6	6		14	16	8	26	10	1
Visita ORL: priorità P	(365)	24	34		3	20	28	57	6	6		21	23	14	48	15	3
Visita ORL: priorità U	(3)	3			1				3	2		2		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)	6	8	6	7	3	1		6	8	6	8	8	8	1
Visita ortopedica: priorità D	(30)	*	27	3	34	7	7		13	22	13	25	30	12	3
Visita ortopedica: priorità P	(365)	62	20	3	42	17	1		27	29	27	138	73	6	1
Visita ortopedica: priorità U	(3)	2			2							2		2	2
Visita pneumologica	(30)	7			101	162						38		48	7
Visita urologica: priorità B	(10)	7		*	8				10			7	8	8	7
Visita urologica: priorità D	(30)	4		29	15			*	17			20	22	23	4
Visita urologica: priorità P	(365)	127		43	15			120	90			60	48	95	15
Visita urologica: priorità U	(3)	2			1							2		2	1

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