

Prestazione	(30)	P.Europa		P.Bastia		P.Marsciano		H C.Lago		P C.Lago		P.Tavernelle		H Umbertide		USL Umbria 1
		T.Max	H Assisi	H MVT	P.Todi	H C.Pieve	P.Magione	H Castell	H Branca							
Audiometria	(30)	7	3							4		10	32	10	3	
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	*	9	10		*						10		12	9	
Colonscopia (no screening): priorità D	(30)	*	*	38		*						32		28	28	
Colonscopia (no screening): priorità P	(180)	161	111	218		180						210	149	210	111	
ECG da sforzo: priorità B	(10)	*		2				0				8		9	0	
ECG da sforzo: priorità D	(30)		21	39				30				22		9	9	
ECG da sforzo: priorità P	(180)		*	70				30				23		70	23	
ECG: priorità B	(10)	*	*	4				4				3	3	2	2	
ECG: priorità D	(30)	25	25	9				10				10	10	21	9	
ECG: priorità P	(180)	38	27	9				60				10	21	21	9	
ECG: priorità U	(3)	3	2	3				1				2	2	1	1	
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità B	(10)	5		9			7					7		49	5	
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	58		79			62					24		3	3	
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	(180)	*		185			240					142		224	142	
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità U	(3)	3		9			*					2		2	2	
Ecocolordoppler dei vasi periferici arteriosi e venosi: priorità B	(10)	9		18			10					2	2	2	2	
Ecocolordoppler dei vasi periferici arteriosi e venosi: priorità D	(60)	*		73			60					32	15	38	15	
Ecocolordoppler dei vasi periferici arteriosi e venosi: priorità P	(180)	*		88			270					141	62	157	62	
Ecografia addome: priorità B	(10)		*	9			4					12		10	4	
Ecografia addome: priorità D	(30)		*	22			*					28		28	22	
Ecografia addome: priorità P	(180)			52			180					135	121	224	52	
Ecografia addome: priorità U	(3)		3	2			3					7		1	1	
Ecografia capo e collo	(30)			30								135	121	224	30	
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler cardiaca): priorità B	(10)		10	3				10				3	2	10	2	
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler cardiaca): priorità D	(30)		17	25				14				3	26	26	3	
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler cardiaca): priorità P	(180)		106	50				150				150	128	126	50	
Ecografia ginecologica	(30)		*	124			30					74		67	30	
Ecografia ostetrica	(30)		29	3			4					54		20	3	
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)		*									2		10	2	
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(30)		30									28		19	19	

* **Lista satura. Le prenotazioni eccedenti vengono gestite direttamente dal Servizio**

Prestazione	P.Europa		P.Bastia	P.Marsciano	H C.Lago	P C.Lago	P.Tavernelle	H Umbertide		USL Umbria 1	
	T.Max	H Assisi	H MVT	P.Todi	H C.Pieve	P.Magione	H Castell	H Branca			
Elettrocardiogramma holter: priorità P	(180)	107						212	94	94	
Elettromiografia: priorità B	(10)	9						2	10	2	
Elettromiografia: priorità D1	(30)	*						*	*		
Elettromiografia: priorità D2	(60)	*						58	52	52	
Elettromiografia: priorità P	(180)	120						140	210	120	
Esame senologico clinico-strumentale: priorità B	(10)	10	*	11		*		9	8	8	
Esame senologico clinico-strumentale: priorità D	(30)	30	*	33		30		22	24	22	
Esame senologico clinico-strumentale: priorità P	(180)	*	*	163		*		182	175	163	
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	*	8	10		10		2	8	5	2
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	(30)	*	*	42		*		25	30	*	25
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	(180)	121	90	99		*		96	82	110	82
R.M. cervello e tronco encefalico	(30)			30				8	3	3	
R.M. colonna vertebrale	(30)			30				90	33	30	
R.M. muscoloscheletrica	(30)			30				25	21	21	
R.M. pelvi, prostata e vescica	(30)			30				45	10	10	
Spirometria	(30)	15						80	24	15	
T. C. addome completo	(30)		16	16				26	22	16	
T. C. addome inferiore	(30)		16	16				26	22	16	
T. C. addome superiore	(30)		16	16				26	22	16	
T. C. bacino	(30)		7	16				15	60	7	
T. C. capo	(30)		*	15				7	8	60	7
T. C. rachide e speco vertebrale	(30)		*	16				15	8	60	8
T. C. torace	(30)		16	16				26	22	16	
Visita cardiologica: priorità B	(10)	*	*	4			4	2	3	2	2
Visita cardiologica: priorità D	(30)	25	25	9			10	25	10	21	9
Visita cardiologica: priorità P	(180)	38	27	9			60	95	48	21	9
Visita cardiologica: priorità U	(3)	3	2	2			1	2	2	1	1
Visita dermatologica: priorità B	(10)			1	3	2		8	7	9	1
Visita dermatologica: priorità D	(30)			1	3	2		15	10	20	1
Visita dermatologica: priorità P	(180)			64	10	2		45	38	50	2
Visita dermatologica: priorità U	(3)			1				1	2	2	1
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	7	10	7		2		2		9	2

* **Lista satura. Le prenotazioni eccedenti vengono gestite direttamente dal Servizio**

Prestazione	P.Europa		P.Bastia		P.Marsciano		H C.Lago		P C.Lago		P.Tavernelle		H Umbertide		USL Umbria 1
	T.Max	H Assisi	H MVT	P.Todi	H C.Pieve	P.Magione	H Castell	H Branca							
Visita gastroenterologica: priorità D	(30)	*	17	33			2					10	25	2	
Visita ginecologica	(30)	*		124			9					74	58	9	
Visita neurologica: priorità B	(10)	3	*					*				10	8	8	3
Visita neurologica: priorità D	(30)	24		22				*				30	20	25	20
Visita neurologica: priorità P	(180)	44		32				85				157	48	42	32
Visita neurologica: priorità U	(3)	1						3				2		2	1
Visita oculistica: priorità B	(10)	9		1	10	8			8			4	9	8	1
Visita oculistica: priorità D	(30)	*		1	14	23			18			10	18	24	1
Visita oculistica: priorità P	(180)	91		1	30	25			25			261	98	178	1
Visita oculistica: priorità U	(3)	1		1								2	2	2	1
Visita oncologica	(30)		4	7				14				22	10	10	4
Visita ORL: priorità B	(10)	9		8						8		6	10	6	6
Visita ORL: priorità D	(30)	10		9						9		8	18	8	8
Visita ORL: priorità P	(180)	16		9						16		13	32	10	9
Visita ORL: priorità U	(3)	2		2						2		2	2	2	2
Visita ortopedica: priorità B	(10)	*		8	4	8					*	12	10	8	4
Visita ortopedica: priorità D	(30)	*		9	15	22					29	28	18	21	9
Visita ortopedica: priorità P	(180)	64		8	19	15					36	149	95	36	8
Visita ortopedica: priorità U	(3)	2										2		2	2
Visita pneumologia	(30)	15										80		24	15
Visita urologica: priorità B	(10)	8										3	3	10	3
Visita urologica: priorità D	(30)	*										18	28	24	18
Visita urologica: priorità P	(180)	29										59	59	80	29
Visita urologica: priorità U	(3)	3										2		2	2

* *Lista saturo. Le prenotazioni eccedenti vengono gestite direttamente dal Servizio*