

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)	53		25		19	15			*		7	38	18	7		
Cistoscopia	(60)											25		55	25		
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	7	*		10			10				8		5	5		
Colonscopia (no screening): priorità D	(30)	*	*		31			26				27		5	5		
Colonscopia (no screening): priorità P	(180)	*	*		75			230				120	180	250	75		
Colposcopia	(60)		13		16								44		13		
ECG da sforzo: priorità B	(10)	*	10		19			*	*			7		7	7		
ECG da sforzo: priorità D	(30)	*	*		39			*	*			27		24	24		
ECG da sforzo: priorità P	(180)	*	246		207			*	*			58		125	58		
ECG: priorità B	(10)	6	7	6	17	19	12	4	10		8	5	7	6	7	4	
ECG: priorità D	(30)	*	*	17	32	20	12	*	25		22	26	12	18	18	12	
ECG: priorità P	(180)	77	67	63	80	49	42	40	186	292		176	186	20	22	30	20
ECG: priorità U	(3)	3		3		4			*	3		*		2	2	2	2
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità B	(10)	10	10	10		4			5	5				8		*	4
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità D	(30)	*	*	6		27			12	10				25		*	6
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità U	(3)	3		0		4			1	1				2		*	0
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità B	(10)	5	*		*	7	12		10	6			*	9	7	7	5
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	47	49		54	56	82		52	*			47	52	45	47	45
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	(180)	150	161		208	*			245	206			138	230	295	240	138
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità U	(3)	3			*	1			3	*				2	2	2	1
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità B	(10)	10	11			18			*	6				9	8	6	6
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità D	(60)	45	53		54	27			32	20				50	32	48	20
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità P	(180)	3	88		49	*			74	186				290	50	95	3
Ecografia addome: priorità B	(10)	1	*	10		7			4	3				7	7	*	1
Ecografia addome: priorità D	(30)	1	*	*		33			29	17				26	28	*	1
Ecografia addome: priorità P	(180)	1	*			98			62	73				129	85	210	1
Ecografia addome: priorità U	(3)	3		1		1			1	1				2	2	*	1
Ecografia capo e collo	(60)			122		108			12					126	82	250	12
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità B	(10)	4	4	6	7	6	11		*	7			*	8	9	8	4
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità D	(30)	*	*	6	24	35	25		14	18			*	24	28	28	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						
Ecografia cardiaca (ecocolor Doppler): priorità P	(180)	*	*	195	15	33		144	18			40	89	60	175	15
Ecografia ginecologica	(60)		61	6	87			4					38		35	4
Ecografia ostetrica	(60)		*	34	12			4					32		20	4
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)			5	10			*	*				8		8	5
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(30)			21	39			*	*				*		*	21
Elettrocardiogramma holter: priorità P	(180)			*	198			*	*				192		125	125
Elettromiografia: priorità B	(10)	10											7		9	7
Elettromiografia: priorità D1	(30)	*											26		27	26
Elettromiografia: priorità D2	(60)	39											52		52	39
Elettromiografia: priorità P	(180)	137											150		150	137
Esame senologico: priorità B	(10)	7		10	8			10	10				8		7	7
Esame senologico: priorità D	(30)	6		24	38			26	18				28		27	6
Esame senologico: priorità P	(180)	*		*	*			271	389				222		320	222
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	4		*	6			10	*				7	9	8	4
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	(30)	*		*	32			*	*				22	28	5	5
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	(180)	*		160	189			304	231				65	65	120	65
Fondo Oculare	(60)	38			94	12	6			5			22	120	47	5
R.M. cervello e tronco encefalico	(60)				161			15	15				35		35	15
R.M. colonna vertebrale	(60)				47								50		45	45
R.M. muscoloscheletrica	(60)				40								50		48	40
R.M. pelvi, prostata e vescica	(60)				47			15	15				35		42	15
Rx torace: priorità B	(10)	1		0	3			1	1			3	4	2	2	0
Rx torace: priorità D	(30)	1		0	4			1	1			4	6	6	8	0
Rx torace: priorità U	(3)	1		0	2			1	1			3	2	2	2	0
Rx tradizionale	(60)	18		0	7			1	4			3	3	2	12	0
Spirometria	(60)	1				173							30		35	1
T. C. addome completo	(60)			28	41			7	4				26		20	4
T. C. addome inferiore	(60)			28	41			7	4				26		20	4
T. C. addome superiore	(60)			28	41			7	4				26		20	4
T. C. bacino	(60)			28	41			7	5				26		52	5
T. C. capo	(60)			20	10			7	5				10	10	52	5
T. C. rachide e speco vertebrale	(60)			20	41			7	5				26	10	50	5

* 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)		28		41		7	5				26	20	5			
Visita cardiologica: priorità B	(10)	6	7	6	17	18	12	4	10		8	5	8	10	4	4	
Visita cardiologica: priorità D	(30)	*	*	*	17	32	20	12	*	25		22	26	12	22	27	12
Visita cardiologica: priorità P	(180)	77	67	63	80	49	42	40	186	292		176	186	18	32	48	18
Visita cardiologica: priorità U	(3)	3		3		4			*	3		*		2	2	2	2
Visita chirurgia vascolare	(30)														42		42
Visita chirurgica: priorità B	(10)	1	6	0	*	1	6	4	10	3	10	*		8	8	6	0
Visita chirurgica: priorità D	(30)	1	6	0	13	1	6	4	4	3	24	14		10	10	22	0
Visita chirurgica: priorità U	(3)	4		3		1			3	3				2	2	2	1
Visita dermatologica: priorità B	(10)	5	6		4		6	3			6	5	3	8	8	8	3
Visita dermatologica: priorità D	(30)	1	*		6		6	3			6	26	17	26	24	24	1
Visita dermatologica: priorità P	(180)	5	45		48		13	10			52	75	59	60	64	70	5
Visita dermatologica: priorità U	(3)	3			3									2	2	2	2
Visita endocrinologica	(30)		*											236	58	60	58
Visita fisiatrica	(30)	1															1
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	1	*	*		6			10					7		8	1
Visita gastroenterologica: priorità D	(30)	7	*	*		31			25					30		22	7
Visita ginecologica	(30)			6		87			3					24		27	3
Visita neurologica: priorità B	(10)	6	10		10		12	11	5	6		5		10	8	6	5
Visita neurologica: priorità D	(30)	12	*		21		26	25	*	*		*		22	24	24	12
Visita neurologica: priorità P	(180)	82	*		53		187	117	140	111		75		260	35	125	35
Visita neurologica: priorità U	(3)	4							*	3				2		2	2
Visita oculistica: priorità B	(10)	4	5		4	*	6	6			5	6	7	8	7	8	4
Visita oculistica: priorità D	(30)	*	*		4	*	12	19			26	*	24	24	27	18	4
Visita oculistica: priorità P	(180)	144	126		4	*	87	104			89	125	105	130	140	180	4
Visita oculistica: priorità U	(3)	3			3	*						*		2	2	2	2
Visita oncologica	(30)	18		10		18				1				10	10	10	1
Visita ORL: priorità B	(10)	10	10		1	37	6	5		10		*	*	8	8	8	1
Visita ORL: priorità D	(30)	12	*		*	37	25	21		21		19	17	14	22	10	10
Visita ORL: priorità P	(180)	5	52		42	77	42	61		28		60	24	18	52	12	5
Visita ORL: priorità U	(3)	4			1					*		*		2	2	2	1
Visita ortopedica: priorità B	(10)	6	5		5	4	4	18			3	5	*	7	8	8	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							
Visita ortopedica: priorità D	(30)	*	*	24	4	18	18			3	26	*	25	23	29	3	
Visita ortopedica: priorità P	(180)	34	33	38	46	36	25				66	54	73	98	86	68	25
Visita ortopedica: priorità U	(3)	*			1									2		2	1
Visita pneumologica	(30)	1			111	173								20		35	1
Visita urologica: priorità B	(10)	11	*		12				10					7	9	8	7
Visita urologica: priorità D	(30)	*	*		45			27	3					24	30	27	3
Visita urologica: priorità P	(180)	120		54	54			167	136					52	52	85	52
Visita urologica: priorità U	(3)	*			12									2		2	2

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