

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)	1		2	15	4			2		8	38	9	1		
Cistoscopia	(60)										22		48	22		
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	9	9	7		10					10		7	7		
Colonscopia (no screening): priorità D	(30)	29	1	29		28					24		24	1		
Colonscopia (no screening): priorità P	(180)	140	36	329		210					238	150	233	36		
Colposcopia	(60)		16	7								40		7		
ECG da sforzo: priorità B	(10)	9	*	16		*	*				7		8	7		
ECG da sforzo: priorità D	(30)	30	*	45		*	*				22		24	22		
ECG da sforzo: priorità P	(180)	135	208	191		*	*				57		128	57		
ECG: priorità B	(10)	3	2	9	12	3	2	4	7	5	9	9	7	8	2	
ECG: priorità D	(30)	4	9	28	14	18	9	2	28	28	24	30	12	10	15	2
ECG: priorità P	(180)	3	43	64	63	191	51	2	134	200	57	106	15	26	20	2
ECG: priorità U	(3)	1	3	7		1	2	3			2	2	2	1		
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità B	(10)	*	1	10	10		3	4			*		10	1		
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità D	(30)	*	28	28	29		30	30			*		27	27		
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità U	(3)	*	2	1		3	2				*		2	1		
Ecocolordoppler arterie renali: priorità D	(60)		*													
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità B	(10)	7	4	2	4	3	7	3		10	8	9	2			
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	58	67	58	60	59	55	50		30	52	52	30			
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	(180)	108	109	*	242		230	300		148	272	368	108			
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità U	(3)	1	2	4		3	3				2	2	1			
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità B	(10)	3	*	11		3	9				8	8	8	3		
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità D	(60)	14	29	58	46		42	34			54	35	58	14		
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità P	(180)	16	85	79	116		49	100			246	65	120	16		
Ecografia addome: priorità B	(10)	9	*	9	9		5	3			8	8	7	3		
Ecografia addome: priorità D	(30)	29	*	29	28		29	18			20	24	28	18		
Ecografia addome: priorità P	(180)	149	291		235		180	80			15	130	148	15		
Ecografia addome: priorità U	(3)	1	0	1		1	1				2	2	2	0		
Ecografia capo e collo	(60)		128	87		200					15	130	148	15		
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità B	(10)	4	9	5	10	4	3	7		9	8	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				
Ecografia cardiaca (ecocolor Doppler): priorità D	(30)	29	29	30	29	16	28	9	30	24	28	26	9	
Ecografia cardiaca (ecocolor Doppler): priorità P	(180)	150	149	207	107	16	194	195	211	118	48	147	16	
Ecografia ginecologica	(60)		72	17	85		1			45		28	1	
Ecografia ostetrica	(60)		14	24	2		1			38		24	1	
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)		*	4			*	*		8		7	4	
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(30)			30	29		*	28		*		*	28	
Elettrocardiogramma holter: priorità P	(180)			183	220		*	*		196		135	135	
Elettromiografia: priorità B	(10)	9								7		9	7	
Elettromiografia: priorità D1	(30)	*								24		28	24	
Elettromiografia: priorità D2	(60)	58								57		24	24	
Elettromiografia: priorità P	(180)	127								165		128	127	
Esame senologico: priorità B	(10)	9		*	9		9	10		10		8	8	
Esame senologico: priorità D	(30)	28		28	30		30	30		26		30	26	
Esame senologico: priorità P	(180)	710		444	273		600	600		315		280	273	
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	9		*	10		4	4		7	7	9	4	
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	(30)	29		29	29		28	30		24	24	28	24	
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	(180)	154		78	106		200	100		64	68	118	64	
Fondo Oculare	(60)	157			2	17	3		9		30	160	50	2
R.M. cervello e tronco encefalico	(60)				160		10	10		38		125	10	
R.M. colonna vertebrale	(60)				78					34		72	34	
R.M. muscoloscheletrica	(60)				78					34		72	34	
R.M. pelvi, prostata e vescica	(60)				78		10	10		30		40	10	
Rx torace: priorità B	(10)	2		1	5		2	2		3	2	2	2	1
Rx torace: priorità D	(30)	1		1	9		2	2		11	10	8	12	1
Rx torace: priorità U	(3)	1		0	1		1	1		2	2	2	2	0
Rx tradizionale	(60)	21		9	1		5	5		2	6	5	7	1
Spirometria	(60)	1				106					30		35	1
T. C. addome completo	(60)			10	15		7	7			30		20	7
T. C. addome inferiore	(60)			10	15		7	7			30		20	7
T. C. addome superiore	(60)			10	15		7	7			30		20	7
T. C. bacino	(60)			10	15		7	7			30		38	7
T. C. capo	(60)			3	14		10	7			10	8	38	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							
T. C. rachide e speco vertebrale	(60)		3	15			10	7				20	8	38	3	
T. C. torace	(60)		10	15			7	7				20		20	7	
Visita cardiologica: priorità B	(10)	3	2	9		12	3	2	4	7		5	9	8	8	2
Visita cardiologica: priorità D	(30)	4	9	28	14	18	9	2	28	28		24	30	24	28	24
Visita cardiologica: priorità P	(180)	3	43	64	63	191	39	2	134	200		57	106	68	72	46
Visita cardiologica: priorità U	(3)	1		3		7			1	2		3		2	2	2
Visita chirurgia vascolare	(30)													25		25
Visita chirurgica: priorità B	(10)	1	3	7	3	1	3	1	8	7	1	4		8	7	8
Visita chirurgica: priorità D	(30)	4	3	0	3	1	3	1	10	7	21	11		10	14	15
Visita chirurgica: priorità U	(3)	1		0		1			2	1				2	2	2
Visita dermatologica: priorità B	(10)	3	3		1		3	1			10	9	7	9	10	7
Visita dermatologica: priorità D	(30)	16	10		1		3	2			14	16	21	24	24	26
Visita dermatologica: priorità P	(180)	23	30		31		3	1			21	65	42	68	72	40
Visita dermatologica: priorità U	(3)	1			1									2	2	2
Visita endocrinologica	(30)		142											210	112	*
Visita fisiatica	(30)	18														18
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	3	2	4		7			2					8		8
Visita gastroenterologica: priorità D	(30)	11	9	1		14			2					26		22
Visita ginecologica	(30)			17		85			5					25		24
Visita neurologica: priorità B	(10)	9	*		1		43	9	4	9		9		10	7	8
Visita neurologica: priorità D	(30)	29	*		22		43	23	30	30		30		26	30	16
Visita neurologica: priorità P	(180)	100	98		81		128	127	63	64		65		168	58	6
Visita neurologica: priorità U	(3)	1							3	3				2		2
Visita oculistica: priorità B	(10)	7	9		1	14	14	9			9	9	4	8	8	10
Visita oculistica: priorità D	(30)	29	29		1	*	28	24			29	29	30	30	28	24
Visita oculistica: priorità P	(180)	142	128		1	*	112	114			86	133	116	186	160	302
Visita oculistica: priorità U	(3)	1			1	3						1		2	2	2
Visita oncologica	(30)	5		14		1				20				10	10	10
Visita ORL: priorità B	(10)	4	7		1	*	11	4		3		2	10	7	7	5
Visita ORL: priorità D	(30)	9	15		4	*	15	16		5		9	17	10	26	10
Visita ORL: priorità P	(180)	7	14		4	*	39	*	100	20		15	24	16	48	22
Visita ORL: priorità U	(3)	1			1					1		1		2	2	2

* Lista saturo. 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)	3	9	2	1	11	15			10	2	10	8	8	10	1
Visita ortopedica: priorità D	(30)	10	*	4	22	11	22			14	23	14	25	28	15	4
Visita ortopedica: priorità P	(180)	16	21	4	*	22	29			180	30	180	134	82	5	4
Visita ortopedica: priorità U	(3)	2			3								2		2	2
Visita pneumologica	(30)	1			73	106							30		35	1
Visita urologica: priorità B	(10)	*		9	1				10				8	7	7	1
Visita urologica: priorità D	(30)	29		*	43			10	21				22	26	26	10
Visita urologica: priorità P	(180)	156		79	114			60	120				62	45	80	45
Visita urologica: priorità U	(3)	1			2								2		2	1

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