

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)	57		45	15	9			30		8	30	16	8	
Cistoscopia	(60)										18		28	18	
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	7	9	11		7					10		*	7	
Colonscopia (no screening): priorità D	(30)	28	27	30		27					28		*	27	
Colonscopia (no screening): priorità P	(180)	*	*	336		200					250	220	*	200	
Colposcopia	(60)		29	7								38		7	
ECG da sforzo: priorità B	(10)	*	*	16		*	*				8		*	8	
ECG da sforzo: priorità D	(30)	*	*	31		*	*				25		*	25	
ECG da sforzo: priorità P	(180)	99	249	99		*	*				70		180	70	
ECG: priorità B	(10)	2	7	6	14	8	1	7	7	9	1	7	7	2	1
ECG: priorità D	(30)	20	22	27	25	14	15	28	28	25	29	10	18	15	10
ECG: priorità P	(180)	58	50	51	80	77	31	29	180	240	145	168	15	20	15
ECG: priorità U	(3)	1	2	14		*	2	2			2	2	2	1	
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità B	(10)	*	9	7		3	3				9		*	3	
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità D	(30)	30	30	28		10	15				30		*	10	
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità U	(3)	3	1	2		3	3				2		*	1	
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità B	(10)	6	3	1	8	9		6	6		8	8	8	10	1
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	36	38	57	59	75		37	28		36	10	25	45	10
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	(180)	83	*	211	*			200	115		151	15	40	295	15
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità U	(3)	1		1	2			3	2			2	2	2	1
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità B	(10)	1	7	8		10	6					8	8	8	1
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità D	(60)	45	56	57	52			40	13			10	35	52	10
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità P	(180)	6	84	66	59			50	30			15	40	120	6
Ecografia addome: priorità B	(10)	6	*	9		7	6					8	8	8	6
Ecografia addome: priorità D	(30)	28	*	30	29			23	25			22	20	*	20
Ecografia addome: priorità P	(180)	*	99	99		150	72					45	92	*	45
Ecografia addome: priorità U	(3)	2	2	1		3	2					2	2	*	1
Ecografia capo e collo	(60)		94	95		30						45	92	*	30
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità B	(10)	3	7	9	6	8		7	2		8	8	8	8	2
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità D	(30)	28	21	16	17	21	22	9	8		15	22	18	20	8

\* 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)	*	*	163		129	100		170	185			234	68	30	120	30
Ecografia ginecologica	(60)		*	44		85			3					34		26	3
Ecografia ostetrica	(60)		*	37		4			3					34		24	3
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)		*			27			*	*				8		*	8
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(30)			30		36			*	*				*		*	30
Elettrocardiogramma holter: priorità P	(180)		*			101			*	*				174		180	101
Elettromiografia: priorità B	(10)	7												8		*	7
Elettromiografia: priorità D1	(30)	30												22		*	22
Elettromiografia: priorità D2	(60)	37												35		50	35
Elettromiografia: priorità P	(180)	100												58		180	58
Esame senologico: priorità B	(10)	7		7		10			8	2				8		*	2
Esame senologico: priorità D	(30)	30		29		32			26	18				24		*	18
Esame senologico: priorità P	(180)	*		30		118			*	*				110		*	30
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	3		6		7			7	4				8	10	*	3
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	(30)	30		*		30			25	6				22	25	*	6
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	(180)	*		*		98			190	180				64	64	150	64
Fondo Oculare	(60)	97			48		10	8			29			28	25	50	8
R.M. cervello e tronco encefalico	(60)					78			15	15				32		90	15
R.M. colonna vertebrale	(60)					21								45		60	21
R.M. muscoloscheletrica	(60)					14								45		60	14
R.M. pelvi, prostata e vescica	(60)					24			15	15				30		35	15
Rx torace: priorità B	(10)	1		1		2			2	2			3	1	6	2	1
Rx torace: priorità D	(30)	1		1		6			2	2			6	2	10	10	1
Rx torace: priorità U	(3)	1		0		1			1	1			1	1	2	2	0
Rx tradizionale	(60)	1		3		4			2	2			6	2	1	4	1
Spirometria	(60)	1					127							40		30	1
T. C. addome completo	(60)			7		10			17	15				20		28	7
T. C. addome inferiore	(60)			7		10			17	15				20		28	7
T. C. addome superiore	(60)			7		10			17	15				20		28	7
T. C. bacino	(60)			7		10			17	15				20		28	7
T. C. capo	(60)			9		7			18	16				12		38	7
T. C. rachide e speco vertebrale	(60)			9		10			18	16				20		38	9

\* 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)		7		10			17	15				20		28	7	
Visita cardiologica: priorità B	(10)	2	7	6		14	8	1	7	7		9	1	8	8	8	1
Visita cardiologica: priorità D	(30)	20	22	27	27	25	14	15	28	28		25	29	20	15	22	14
Visita cardiologica: priorità P	(180)	58	50	51	80	77	31	29	180	240		145	168	35	40	48	29
Visita cardiologica: priorità U	(3)	1		2		14			*	2		2		2	2	2	1
Visita chirurgia vascolare	(30)														28		28
Visita chirurgica: priorità B	(10)	3	2	3	9	1	2	1	8	4	6	3		8	5	7	1
Visita chirurgica: priorità D	(30)	2	2	3	9	1	2	1	8	7	7	10		10	8	14	1
Visita chirurgica: priorità U	(3)	3		1		1			2	3				2	2	2	1
Visita dermatologica: priorità B	(10)	7	6		0		9	1			6	1	6	8	8	8	0
Visita dermatologica: priorità D	(30)	15	15		21		16	6			13	15	20	22	18	20	6
Visita dermatologica: priorità P	(180)	21	20		56		9	1			27	71	34	68	60	35	1
Visita dermatologica: priorità U	(3)	1			0									2	2	2	0
Visita endocrinologica	(30)		24											15	20	28	15
Visita fisiatrica	(30)	3															3
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	7		*		6			3					8		7	3
Visita gastroenterologica: priorità D	(30)	27		*		27			27					25		14	14
Visita ginecologica	(30)			44		85			2					22		24	2
Visita neurologica: priorità B	(10)	7	6		10		8	8	5	8		8		10	8	8	5
Visita neurologica: priorità D	(30)	28	*		*		36	28	26	27		29		20	10	26	10
Visita neurologica: priorità P	(180)	92	104		66		*	100	30	90		67		34	16	54	16
Visita neurologica: priorità U	(3)	1							3	1				2		2	1
Visita oculistica: priorità B	(10)	6	7		1		17	8			8	8	6	8	7	10	1
Visita oculistica: priorità D	(30)	28	28		28		27	30			28	28	27	30	15	18	15
Visita oculistica: priorità P	(180)	97	98		128		98	100			85	134	114	18	25	8	8
Visita oculistica: priorità U	(3)	1			1						3			2	2	2	1
Visita oncologica	(30)	59		10		8				8				10	10	10	8
Visita ORL: priorità B	(10)	7	7		1	6	15	8		8		8	6	8	8	6	1
Visita ORL: priorità D	(30)	22	20		22	27	21	22		23		21	27	12	15	14	12
Visita ORL: priorità P	(180)	23	27		24	55	21	59		24		29	33	16	24	20	16
Visita ORL: priorità U	(3)	2			1					3		3		2	2	2	1
Visita ortopedica: priorità B	(10)	8	*		10	2	7	7			6	1	6	7	7	6	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 D	(30)	27	27	27	30	21	14			23	29	20	24	24	28	14
Visita ortopedica: priorità P	(180)	6	20	48	34	14	14			33	32	33	118	68	4	4
Visita ortopedica: priorità U	(3)	2			2								2		2	2
Visita pneumologica	(30)	1			103	127							40		40	1
Visita urologica: priorità B	(10)	*	*		8				5				6	8	5	5
Visita urologica: priorità D	(30)	28	*		30			*	26				18	20	28	18
Visita urologica: priorità P	(180)	*	48		127			*	130				54	38	110	38
Visita urologica: priorità U	(3)	1			8								2		2	1

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