

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)	64		50	17	11			8		8	28	16	8	
Cistoscopia	(60)										21		48	21	
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	8	10	8		9					10	*	8		
Colonscopia (no screening): priorità D	(30)	28	28	28		27					24	*	24		
Colonscopia (no screening): priorità P	(180)	129	*	353		240					240	195	*	129	
Colposcopia	(60)		44	14								35		14	
ECG da sforzo: priorità B	(10)	*	*	9		*	*				8		*	8	
ECG da sforzo: priorità D	(30)	30	*	37		*	*				22		26	22	
ECG da sforzo: priorità P	(180)	240	215	142		*	*				82		180	82	
ECG: priorità B	(10)	8	8	26	5	3	6	8	7	10	8	8	4	3	
ECG: priorità D	(30)	28	29	28	26	30	23	28	29	14	29	12	18	16	
ECG: priorità P	(180)	80	*	64	70	106	32	37	150	300	14	155	15	22	
ECG: priorità U	(3)	2	2	15		*	*		3		2	2	2	2	
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità B	(10)	8	7	8	8		3	2			10		8	2	
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità D	(30)	*	28	28	25		10	9			28		25	9	
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità U	(3)	*	*	3		3	2				2		*	2	
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità B	(10)	7	*	9	3	3	*	8		10	10	8	6	3	
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	42	46	58	59	66	42	30		30	18	34	55	18	
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	(180)	94	109	219	*		190	97		135	45	43	298	43	
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità U	(3)	2		2	3		3	3			2	2	2	2	
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità B	(10)	3	8	8			10	7			8	8	7	3	
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità D	(60)	3	50	37	45		29	7			18	40	53	3	
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità P	(180)	2	78	79	59		32	7			45	47	124	2	
Ecografia addome: priorità B	(10)	8	8	9			3	3			8	8	8	3	
Ecografia addome: priorità D	(30)	28	0	16			28	28			10	26	15	0	
Ecografia addome: priorità P	(180)	107		119			160	7			58	96	15	7	
Ecografia addome: priorità U	(3)	2	3	2			3	2			2	2	*	2	
Ecografia capo e collo	(60)		*	128			60				58	96	15	15	
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità B	(10)	7	8	7	3	8	6	8		9	7	8	8	3	
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità D	(30)	22	29	18	14	25	9	8	16		16	25	15	20	

* 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)	183	183	178	71	94		312	*			246	84	28	120	28
Ecografia ginecologica	(60)		*	10	43			3					32		26	3
Ecografia ostetrica	(60)		*	44	4			3					32		24	3
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)			*	32			*	*				7		*	7
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(30)			28	32			10	*				*		*	10
Elettrocardiogramma holter: priorità P	(180)			4	122			*	*				174		183	4
Elettromiografia: priorità B	(10)	8											8		8	8
Elettromiografia: priorità D	(30)	29											25		15	15
Elettromiografia: priorità P	(180)	101											110		15	15
Esame senologico: priorità B	(10)	11		8	11			7	8				8		*	7
Esame senologico: priorità D	(30)	28		29	28			28	29				26		*	26
Esame senologico: priorità P	(180)	*		*	*			*	*				120		*	120
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	8		10	10			2	3				8	10	*	2
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	(30)	28		28	29			29	30				24	26	*	24
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	(180)	98		*	113			240	150				77	68	*	68
Fondo Oculare	(60)	122			28	9	4			8			28	58	50	4
R.M. addome inferiore	(60)				6			*					30		*	6
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità B	(10)				10			*	*				7		*	7
R.M. cervello e tronco encefalico: priorità U	(3)				1			*	*				2		*	1
R.M. colonna vertebrale: priorità B	(10)				6								7		6	6
R.M. colonna vertebrale: priorità P	(180)				20								42		*	20
R.M. colonna vertebrale: priorità U	(3)				3								2		*	2
R.M. muscoloscheletrica: priorità B	(10)				8								7		6	6
R.M. muscoloscheletrica: priorità D	(30)				15								22		22	15
R.M. muscoloscheletrica: priorità P	(180)				20								42		*	20
Rx torace: priorità B	(10)	2		2	7			2	1			2	1	6	2	1
Rx torace: priorità D	(30)	2		2	2			2	1			4	2	10	18	1
Rx torace: priorità U	(3)	2		0	2			2	1			2	1	2	2	0
Rx tradizionale	(60)	19		4	3			2	1			2	4	3	6	1
Spirometria	(60)	2				127							*		28	2
T. C. addome completo	(60)			8	20			9					45		*	8
T. C. addome inferiore	(60)			8	20			9					2		*	2

* 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. addome superiore	(60)		8	20			9					20	*		8	
T. C. bacino	(60)		8	20			9	*				20	20		8	
T. C. rachide e speco vertebrale: priorità B	(10)		3	7			5	9				9	*		3	
T. C. torace	(60)		8	20			10	*				30	*		8	
T.C. cranio-encefalica: priorità B	(10)		8	7			5	9				7	*		5	
T.C. cranio-encefalica: priorità D	(60)		17	7			15	9				30	*		7	
T.C. cranio-encefalica: priorità U	(3)		*	3			*	*				2	*		2	
Visita cardiologica: priorità B	(10)	8	8	8	26	5	3	6	8		7	10	8	8	7	3
Visita cardiologica: priorità D	(30)	28	29	28	28	26	30	23	28	29	14	29	20	20	28	14
Visita cardiologica: priorità P	(180)	80	*	64	70	106	32	37	150	300	14	155	30	45	55	14
Visita cardiologica: priorità U	(3)	2		2	15			*	*		3		2	2	2	2
Visita chirurgia vascolare	(30)													28		28
Visita chirurgica: priorità B	(10)	3	3	0	3	2	3	8	7	4	7	4	8	4	6	0
Visita chirurgica: priorità D	(30)	4	3	0	3	4	3	8	28	7	28	11	10	8	22	0
Visita chirurgica: priorità U	(3)	*		0	2			2	3				2	2	2	0
Visita dermatologica: priorità B	(10)	7	7		7		3	3			7	2	7	7	7	2
Visita dermatologica: priorità D	(30)	24	24		24		3	9			21	30	21	20	23	3
Visita dermatologica: priorità P	(180)	29	30		57		10	9			35	79	63	63	38	9
Visita dermatologica: priorità U	(3)	2			3								2	2	2	2
Visita endocrinologica	(30)		53										22	25	22	22
Visita fisiatrice	(30)	11														11
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	4		*	7			6					8		*	4
Visita gastroenterologica: priorità D	(30)	18		*	21			30					28		22	18
Visita ginecologica	(30)			10	43			3					20		23	3
Visita neurologica: priorità B	(10)	8	*		8	23	9	8	3		9		10	8	6	3
Visita neurologica: priorità D	(30)	2	28		25	30	23	30	23		30		20	15	28	2
Visita neurologica: priorità P	(180)	93	133	*		71	86	31	79		44		43	28	57	28
Visita neurologica: priorità U	(3)	3						3	2				2		2	2
Visita oculistica: priorità B	(10)	7	8		7	9	3			8	4	4	7	8	8	3
Visita oculistica: priorità D	(30)	28	29		28	28	30			29	29	28	28	22	27	22
Visita oculistica: priorità P	(180)	121	113		120	98	93			113	122	112	98	58	12	12
Visita oculistica: priorità U	(3)	*			3						3		2	2	2	2

* 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 oncologica	(30)	61	4	8		10		10	10	10	4				
Visita ORL: priorità B	(10)	8	10	8	14	7	9	4	8	10	8	8	*	4	
Visita ORL: priorità D	(30)	23	24	25	28	28	18	18	16	21	15	18	*	15	
Visita ORL: priorità P	(180)	30	35	46	63	46	53	25	29	35	20	60	45	20	
Visita ORL: priorità U	(3)	*		2				3	3		2	2	2	2	
Visita ortopedica: priorità B	(10)	7	7	2	9	8	8		7	9	10	7	8	*	2
Visita ortopedica: priorità D	(30)	28	28	28	30	29	15		28	16	28	22	26	*	15
Visita ortopedica: priorità P	(180)	24	28	42	53	36	15		28	30	28	140	60	60	15
Visita ortopedica: priorità U	(3)	3			2							2		2	2
Visita pneumologica	(30)	2			97	127						45		*	2
Visita urologica: priorità B	(10)	7			9			7				8	8	9	7
Visita urologica: priorità D	(30)	24			30			4	28			22	22	*	4
Visita urologica: priorità P	(180)	17			104			60	150			50	48	*	17
Visita urologica: priorità U	(3)	2			9							2		2	2

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