

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	9	10			8		6	35	8	1		
Cistoscopia	(60)										25		45	25		
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	7	7	7	7	7	7				8		8	7		
Colonscopia (no screening): priorità D	(30)	29	28	29	29	28	28				26		26	26		
Colonscopia (no screening): priorità P	(180)	*	218	336		100					220	148	243	100		
Colposcopia	(60)		3	15								42		3		
ECG da sforzo: priorità B	(10)	*	7	9		*	*				8		7	7		
ECG da sforzo: priorità D	(30)	30	*	32		*	*				18		23	18		
ECG da sforzo: priorità P	(180)	275	229	205		*	*				68		118	68		
ECG: priorità B	(10)	7	2	8	13	9	9	9	9	10	9	8	7	7	2	
ECG: priorità D	(30)	18	4	29	11	23	16	16	29	30	30	30	10	8	18	4
ECG: priorità P	(180)	45	30	64	63	39	30	17	100	90	123	120	15	22	20	15
ECG: priorità U	(3)	1	1	1			3	3		3		2	2	2	1	
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità B	(10)	7	7	7	8		3	10				*		10	3	
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità D	(30)	*	28	28	29		23	30				*		28	23	
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità U	(3)	2	0	1			2	2				*		2	0	
Ecocolordoppler arterie renali: priorità D	(60)		*													
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità B	(10)	7	4	9	4	3	8	4			10		8	8	3	
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	49	60	53	60	59	60	59			60		50	58	49	
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	(180)	81	102	*	305		240	260			120		285	321	81	
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità U	(3)	1	2	3			3	3					2	2	1	
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità B	(10)	2	8		11		9	8					10	8	7	2
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità D	(60)	3	22	60	25		16	16					58	34	54	3
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità P	(180)	7	57	81	102		100	95					310	52	125	7
Ecografia addome: priorità B	(10)	8	*	0	7		6	10					8	8	8	0
Ecografia addome: priorità D	(30)	28	*	29	28		20	29					25	22	24	20
Ecografia addome: priorità P	(180)	22	249		81		20	40					150	75	188	20
Ecografia addome: priorità U	(3)	1	3	1			2	3					2	2	2	1
Ecografia capo e collo	(60)		115	95			30						150	75	140	30
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità B	(10)	7	8	5	3	1	4	4			9	9	7	7	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			
Ecografia cardiaca (ecocolor Doppler): priorità D	(30)	28	29	30	28	8	14	18	23	22	25	24	8
Ecografia cardiaca (ecocolor Doppler): priorità P	(180)	169	169	143	142	143	80	100	180	92	60	118	60
Ecografia ginecologica	(60)	*	3	106			2			40		28	2
Ecografia ostetrica	(60)	*	23	2			2			38		22	2
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)		8	7			*	*		7		8	7
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(30)		28	29			29	*		*		*	28
Elettrocardiogramma holter: priorità P	(180)		179	220			*	*		194		135	135
Elettromiografia: priorità B	(10)	4								8		8	4
Elettromiografia: priorità D1	(30)	29								22		24	22
Elettromiografia: priorità D2	(60)	42								54		38	38
Elettromiografia: priorità P	(180)	149								167		148	148
Esame senologico: priorità B	(10)	10	8	11			10	9		8		8	8
Esame senologico: priorità D	(30)	30	29	11			19	30		24		30	11
Esame senologico: priorità P	(180)	*	478	336			450	500		240		120	120
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	8	7	10			8	10		8	8	9	7
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	(30)	29	28	29			9	30		24	26	26	9
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	(180)	287	99	116			210	180		75	71	85	71
Fondo Oculare	(60)	150		21	3	1			1	30	162	52	1
R.M. cervello e tronco encefalico	(60)			217			22	22		30		128	22
R.M. colonna vertebrale	(60)			77						45		65	45
R.M. muscoloscheletrica	(60)			49						45		65	45
R.M. pelvi, prostata e vescica	(60)			45			15	15		30		35	15
Rx torace: priorità B	(10)	7	2	7			2	4		7	2	2	2
Rx torace: priorità D	(30)	11	3	18			2	4		15	8	7	10
Rx torace: priorità U	(3)	1	0	1			1	4		2	2	2	0
Rx tradizionale	(60)	21	3	19			5	3		5	3	3	6
Spirometria	(60)	1			79					30		35	1
T. C. addome completo	(60)		11	15			10	5		25		20	5
T. C. addome inferiore	(60)		11	15			10	10		25		20	10
T. C. addome superiore	(60)		11	15			10	10		25		20	10
T. C. bacino	(60)		11	28			10	10		25		35	10
T. C. capo	(60)		31	7			10	10		10	10	35	7

* 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)		15	22			10	10				20	10	35	10		
T. C. torace	(60)		11	15			10	10				20		20	10		
Visita cardiologica: priorità B	(10)	7	2	8		13	9	9	9		10	9	7	10	7	2	
Visita cardiologica: priorità D	(30)	18	4	29	11	23	16	16	29	30		30	30	14	28	26	4
Visita cardiologica: priorità P	(180)	45	30	64	63	39	30	17	100	90		123	120	4	32	58	4
Visita cardiologica: priorità U	(3)	1		1		1			3	3		3		2	2	2	1
Visita chirurgia vascolare	(30)														35		35
Visita chirurgica: priorità B	(10)	3	2	0	3	2	3	1	5	5	10	4		7	7	7	0
Visita chirurgica: priorità D	(30)	3	2	4	3	2	3	1	5	5	28	11		10	12	12	1
Visita chirurgica: priorità U	(3)	1		2		1			3	1				2	2	2	1
Visita dermatologica: priorità B	(10)	3	3		0		3	2			7	2	7	8	10	7	0
Visita dermatologica: priorità D	(30)	22	16		0		10	2			21	9	21	26	22	28	0
Visita dermatologica: priorità P	(180)	22	37		36		3	9			28	43	35	60	68	45	3
Visita dermatologica: priorità U	(3)	1			0									2	2	2	0
Visita endocrinologica	(30)		135											218	95	*	95
Visita fisiatica	(30)	11															11
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	2	9	1		8			3					8		8	1
Visita gastroenterologica: priorità D	(30)	7	16	1		8			3					30		20	1
Visita ginecologica	(30)			3		106			1					24		26	1
Visita neurologica: priorità B	(10)	8	*		4		24	9	9	9		9		10	*	8	4
Visita neurologica: priorità D	(30)	29	*		25		30	23	24	29		30		28	*	18	18
Visita neurologica: priorità P	(180)	93	133		67		191	183	150	88		57		264	*	160	57
Visita neurologica: priorità U	(3)	1							3	3				2		2	1
Visita oculistica: priorità B	(10)	4	4		1	15	7	3			1	1	7	8	8	10	1
Visita oculistica: priorità D	(30)	28	29		1	35	21	9			29	29	28	28	25	28	1
Visita oculistica: priorità P	(180)	135	128		1	*	119	101			84	127	101	208	168	338	1
Visita oculistica: priorità U	(3)	1			1	7						1		2	2	2	1
Visita oncologica	(30)	32		28		1				8				12	10	10	1
Visita ORL: priorità B	(10)	7	7		1	15	8	9		8		8	10	8	8	5	1
Visita ORL: priorità D	(30)	10	21		25	35	22	9		10		9	17	12	24	12	9
Visita ORL: priorità P	(180)	43	15		4	49	25	39		15		15	24	15	45	22	4
Visita ORL: priorità U	(3)	*			1					3		1		2	2	2	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 B	(10)	7	7	4	7	1	1			7	9	7	7	8	10	1
Visita ortopedica: priorità D	(30)	3	28	4	28	18	1			14	16	14	26	25	18	1
Visita ortopedica: priorità P	(180)	10	21	11	70	18	1			23	180	21	128	86	5	1
Visita ortopedica: priorità U	(3)	2			1								2		2	1
Visita pneumologica	(30)	1			95	79							30		35	1
Visita urologica: priorità B	(10)	2		9	2				10				8	7	7	2
Visita urologica: priorità D	(30)	4		30	2			30	30				22	24	28	2
Visita urologica: priorità P	(180)	2		2	80			150	160				60	48	72	2
Visita urologica: priorità U	(3)	1			2								2		2	1

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