

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)	6		6	8	7			9			6	38	9	6
Cistoscopia	(60)											22		45	22
Colonscopia (no screening): priorità B	(10)	*	*		12		9					10		*	9
Colonscopia (no screening): priorità D	(30)	30	30		30		29					28		24	24
Colonscopia (no screening): priorità P	(180)	*	*		341		240					200	150	260	150
Colposcopia	(60)		0		12								42		0
ECG da sforzo: priorità B	(10)	7	*		7		*	*				8		7	7
ECG da sforzo: priorità D	(30)	*	*		30		*	*				28		24	24
ECG da sforzo: priorità P	(180)	*	248		245		*	*				75		150	75
ECG: priorità B	(10)	6	6	5	8	13	7	9	9	9	6	8	7	10	5
ECG: priorità D	(30)	26	28	27	26	28	20	14	29	28	24	28	10	15	14
ECG: priorità P	(180)	90	84	84	86	51	70	42	100	75	171	132	15	20	20
ECG: priorità U	(3)	*	1		5			2	3		3		2	2	2
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità B	(10)	8	*	6	6			4	8				9		*
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità D	(30)	28	26	23		27		20	29				26		*
Eco osteoarticolare/muscolotendinea: priorità U	(3)	*	*		2			3	3				2		*
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità B	(10)	5	9	9	6	8		10	10		7	9	8	8	5
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità D	(60)	63	65	58	65	64		60	55		56	52	50	52	50
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità P	(180)	169	170	*	*			180	200		161	245	292	270	161
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici: priorità U	(3)	1		2	2			3	3			2	2	2	1
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità B	(10)	5	6		8			7	9				9	8	8
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità D	(60)	21	48	43	23			19	45				50	32	48
Ecocolordoppler dei vasi periferici: priorità P	(180)	5	118	72	79			66	180				295	54	120
Ecografia addome: priorità B	(10)	8	*	7	7			4	7				8	8	*
Ecografia addome: priorità D	(30)	28	30	30	22			9	20				28	26	*
Ecografia addome: priorità P	(180)	5	1		63			20	30				135	82	205
Ecografia addome: priorità U	(3)	2		*	1			3	2				2	2	*
Ecografia capo e collo	(60)			120	97			15					132	82	150
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità B	(10)	5	6	8	8	6		4	8		7	8	8	8	4
Ecografia cardiaca (ecocolordoppler): priorità D	(30)	27	27	28	30	22		4	30		28	26	26	24	4

* 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)	199	202	246	147	141	180	70	196	84	54	120	54
Ecografia ginecologica	(60)	*	77	98			5			38		28	5
Ecografia ostetrica	(60)	*	21	1			5			34		25	1
Elettrocardiogramma holter: priorità B	(10)		6	9			*	*		8		8	6
Elettrocardiogramma holter: priorità D	(30)		28	34			*	*		*		30	28
Elettrocardiogramma holter: priorità P	(180)		174	253			*	*		195		135	135
Elettromiografia: priorità B	(10)	8								8		8	8
Elettromiografia: priorità D1	(30)	30								26		28	26
Elettromiografia: priorità D2	(60)	63								52		45	45
Elettromiografia: priorità P	(180)	162								152		168	152
Esame senologico: priorità B	(10)	7	6	10			10	5		8		8	5
Esame senologico: priorità D	(30)	30	27	31			27	25		26		30	25
Esame senologico: priorità P	(180)	*	152	418			400	340		254		50	50
Esofagogastroduodenoscopia: priorità B	(10)	*	*	12			10	10		8	10	*	8
Esofagogastroduodenoscopia: priorità D	(30)	30	28	30			30	30		24	25	*	24
Esofagogastroduodenoscopia: priorità P	(180)	*	142	145			270	180		74	78	130	74
Fondo Oculare	(60)	28		19	7	2			7	24	158	50	2
R.M. cervello e tronco encefalico	(60)			209			11	11		35		125	11
R.M. colonna vertebrale	(60)			40						50		60	40
R.M. muscoloscheletrica	(60)			40						50		60	40
R.M. pelvi, prostata e vescica	(60)			49			11	11		35		38	11
Rx torace: priorità B	(10)	1	2	6			5	5		6	4	2	2
Rx torace: priorità D	(30)	1	1	8			7	6		12	6	6	10
Rx torace: priorità U	(3)	1	1	1			1	1		3	2	2	2
Rx tradizionale	(60)	29	7	34			5	6		3	3	2	4
Spirometria	(60)	6				146						30	35
T. C. addome completo	(60)		7	41			6	7				26	24
T. C. addome inferiore	(60)		7	41			6	7				26	24
T. C. addome superiore	(60)		7	41			6	7				26	24
T. C. bacino	(60)		7	41			6	7				26	28
T. C. capo	(60)		6	5			6	7			10	10	38
T. C. rachide e speco vertebrale	(60)		6	41			6	7				26	10

* 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		41			6	7				26		24	6	
Visita cardiologica: priorità B	(10)	6	5		8	13	7	9	9		9	6	8	10	8	5	
Visita cardiologica: priorità D	(30)	26	27	26	28	20	14	29	28		24	28	12	22	25	12	
Visita cardiologica: priorità P	(180)	90	84	84	86	51	70	42	100	75		171	132	18	32	74	18
Visita cardiologica: priorità U	(3)	*		1	5			2	3		3		2	2	2	1	
Visita chirurgia vascolare	(30)													42		42	
Visita chirurgica: priorità B	(10)	1	5	1	1	1	6	6	7	5	2		8	8	8	1	
Visita chirurgica: priorità D	(30)	1	5	1	1	3	6	15	18	26	16		10	10	12	1	
Visita chirurgica: priorità U	(3)	2	0		1			1	3				2	2	2	0	
Visita dermatologica: priorità B	(10)	5	6		8	5				5	7	5	8	8	8	5	
Visita dermatologica: priorità D	(30)	1	20		8	5				26	21	26	26	24	18	1	
Visita dermatologica: priorità P	(180)	27	62		15	7				33	56	54	60	68	22	7	
Visita dermatologica: priorità U	(3)	*	1										2	2	2	1	
Visita endocrinologica	(30)		217										240	68	*	68	
Visita fisiatrica	(30)	2														2	
Visita gastroenterologica: priorità B	(10)	7	6		5			6					7		7	5	
Visita gastroenterologica: priorità D	(30)	12	13		19			15					30		16	12	
Visita ginecologica	(30)		74		98			7					24		24	7	
Visita neurologica: priorità B	(10)	6	6		14	6	6	7			7		10	*	8	6	
Visita neurologica: priorità D	(30)	1	27		28	28	20	15			28		22	*	20	1	
Visita neurologica: priorità P	(180)	132	86		252	98	100	50			56		252	*	148	50	
Visita neurologica: priorità U	(3)	*					3	3					2		2	2	
Visita oculistica: priorità B	(10)	5	14	1	7	2				7	6	7	8	8	10	1	
Visita oculistica: priorità D	(30)	20	22	1	26	22				27	27	26	24	28	28	1	
Visita oculistica: priorità P	(180)	28	118	*	124	100				105	153	121	190	170	338	28	
Visita oculistica: priorità U	(3)	*	1	7						3			2	2	2	1	
Visita oncologica	(30)	128	8		2				5				10	10	10	2	
Visita ORL: priorità B	(10)	7	9	12	10	7			10		7	7	8	8	6	6	
Visita ORL: priorità D	(30)	21	26	27	26	27	23		20		20	19	14	24	14	14	
Visita ORL: priorità P	(180)	30	37	47	30	49			30		28	33	18	48	20	18	
Visita ORL: priorità U	(3)	1	2						3		3		2	2	2	1	
Visita ortopedica: priorità B	(10)	1	7	12	6	6				5	7	5	7	8	8	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)	5	26	21	26	6	6			26	21	26	25	23	8	5
Visita ortopedica: priorità P	(180)	21	7	19	40	9	13			40	49	33	125	80	6	6
Visita ortopedica: priorità U	(3)	7			5								2		2	2
Visita pneumologica	(30)	6			106	146							30		35	6
Visita urologica: priorità B	(10)	3		7	7				10				7	9	7	3
Visita urologica: priorità D	(30)	8		28	28			20	25				22	28	24	8
Visita urologica: priorità P	(180)	3		49	105			100	100				54	52	84	3
Visita urologica: priorità U	(3)	1			7								2		2	1

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