

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
08 - Cardiologia	88.72.3 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	AOUI Verona	B	4	2	6	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	P	21	21	21	1	1	n.v.	100%	90
	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	AOUI Verona	B	9	3	13	7	9	78%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	42	3	253	22	33	67%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	8	8	8	1	1	n.v.	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	13	6	21	14	14	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	11	30	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	137	0	342	7	15	47%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	4	4	100%	100%	90
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	18	7	21	5	5	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	89	89	89	1	1	n.v.	100%	90
	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	AOUI Verona	B	13	3	36	7	13	54%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	6	6	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	5	9	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	37	11	42	1	7	14%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	7	30	3	3	n.v.	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	69	6	122	3	5	60%	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
	89.43 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	AOUI Verona	B	10	2	39	5	6	83%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	33	0	86	6	18	33%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	28	30	2	2	n.v.	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	19	2	30	6	6	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	80	3	120	4	10	40%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	48	3	90	4	4	100%	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	4	4	4	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	114	19	207	2	4	50%	100%	90
	89.50 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (Holter)	AOUI Verona	B	14	6	62	9	13	69%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	5	9	3	3	n.v.	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	6	10	5	5	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	9	10	6	6	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	35	13	44	4	12	33%	90%	30

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
08 - Cardiologia	89.50 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (Holter)	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	1	79	7	8	88%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	5	30	5	5	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	29	30	6	6	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	29	28	29	4	4	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	13	1	34	5	5	100%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	86	54	90	9	9	100%	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	53	30	90	12	12	100%	100%	90
	89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	AOUI Verona	B	9	0	12	18	20	90%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	5	10	13	13	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	7	10	7	7	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	8	7	10	10	10	100%	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	8	4	10	9	9	100%	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	7	7	7	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	38	11	42	2	22	9%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	26	4	30	19	19	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	27	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	18	6	29	4	4	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	25	2	30	8	8	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	22	5	30	9	9	100%	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	27	21	30	4	4	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	20	20	20	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	22	14	26	4	4	100%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	54	3	90	7	7	100%	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	67	7	90	5	5	100%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	2	2	2	3	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	61	2	90	3	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	60	2	90	6	6	100%	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	69	28	90	3	3	n.v.	100%	90
09 - Chirurgia generale	45.13 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	AOUI Verona	D	15	6	23	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	38	38	38	1	1	n.v.	100%	90

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
09 - Chirurgia generale	45.16 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] con biopsia	AOUI Verona	B*	11	4	20	3	8	38%	90%	10
		AOUI Verona	D*	34	12	43	4	12	33%	90%	30
		AOUI Verona	P*	112	2	272	2	8	25%	100%	90
	45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	AOUI Verona	B	9	9	11	6	7	86%	90%	10
		AOUI Verona	D*	39	6	67	2	12	17%	90%	30
		AOUI Verona	P	6	4	7	8	8	100%	100%	90
	45.24 - RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	AOUI Verona	D	39	39	39	0	1	n.v.	90%	30
	53.00.2 - RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	3	3	3	2	2	n.v.	100%	90
14 - Chirurgia vascolare	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	8	8	2	2	n.v.	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	21	21	21	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	29	28	30	6	6	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	71	3	90	9	9	100%	100%	90
	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	8	10	14	14	100%	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	13	7	21	13	13	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	19	3	30	5	5	100%	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	21	21	21	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	50	10	90	4	4	100%	100%	90
	89.7A.6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	AOUI Verona	B	5	0	8	13	13	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	5	10	6	6	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	14	2	44	12	13	92%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	18	5	30	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	44	2	99	3	5	60%	100%	90
19 - Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	2	9	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	17	10	28	4	4	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	2	30	11	11	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	58	58	58	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	60	43	90	3	3	n.v.	100%	90
	89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	AOUI Verona	B	6	1	12	25	27	93%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	9	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	7	5	9	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	7	2	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
19 - Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione	89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	AOUI Verona	D	30	0	51	14	50	28%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	23	6	30	13	13	100%	90%	30
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	25	8	30	9	9	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	58	0	118	31	37	84%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	60	1	90	3	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	51	1	90	4	4	100%	100%	90
30 - Neurochirurgia	89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	AOUI Verona	B	9	2	11	23	24	96%	90%	10
		AOUI Verona	D	33	8	40	5	19	26%	90%	30
		AOUI Verona	P	112	98	124	0	6	0%	100%	90
32 - Neurologia	89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	AOUI Verona	B	11	0	41	15	17	88%	90%	10
		CENTRO DECAD.COGN.- POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10
		CENTRO DECADIMENTO COGNITIVO - C.D.C. - PALAZZO DELLA SANITA'	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	23	9	88	5	6	83%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	10	9	10	4	4	100%	90%	10
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	B	1	1	1	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	29	0	99	21	33	64%	90%	30
		CENTRO DECAD.COGN.- POLO SAN BONIFACIO	D	18	5	30	2	2	n.v.	90%	30
		CENTRO DECADIMENTO COGNITIVO - C.D.C. - PALAZZO DELLA SANITA'	D	23	2	30	9	9	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	29	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	35	12	90	6	7	86%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	93	2	123	4	14	29%	100%	90
		CENTRO DECADIMENTO COGNITIVO - C.D.C. - PALAZZO DELLA SANITA'	P	51	22	90	5	5	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
	93.08.1 - ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
34 - Oculistica	95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA	AOUI Verona	B	7	0	10	20	20	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	4	10	12	12	100%	90%	10
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	5	3	7	8	8	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	5	3	7	4	4	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	4	3	5	4	4	100%	90%	10

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
34 - Oculistica	95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA	POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	5	5	6	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	33	2	44	5	18	28%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	19	5	30	4	4	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	24	1	30	20	20	100%	90%	30
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	28	28	28	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	17	2	30	9	9	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	13	2	30	7	7	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	14	1	30	39	39	100%	90%	30
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	27	11	30	8	8	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	82	4	173	18	46	39%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	34	2	90	13	13	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	22	1	90	9	9	100%	100%	90
		POL. TER. COLOGNA VENETA	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	5	1	24	10	10	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	41	3	91	8	9	89%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	49	1	90	29	29	100%	100%	90
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	25	1	90	8	8	100%	100%	90
36 - Ortopedia e traumatologia	89.7B.7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	AOUI Verona	B	8	0	14	17	20	85%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	9	10	6	6	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	8	10	9	9	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	9	1	10	20	20	100%	90%	10
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	9	3	10	5	5	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	35	7	47	6	31	19%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	16	16	16	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	26	5	30	23	23	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	11	2	25	6	6	100%	90%	30
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	23	15	30	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	32	7	72	6	6	100%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	88	88	88	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	70	10	90	4	4	100%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	47	4	90	2	2	n.v.	100%	90
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	88	84	90	3	3	n.v.	100%	90
37 - Ostetricia e ginecologia	88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA	AOUI Verona	B	5	0	41	13	14	93%	90%	10
		AOUI Verona	D	18	0	34	2	4	50%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	20	1	30	4	4	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	16	0	43	14	14	100%	100%	90

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
37 - Ostetricia e ginecologia	88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	75	75	75	1	1	n.v.	100%	90
		AOUI Verona	D	26	26	26	1	1	n.v.	90%	30
	88.78.2 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA	POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	3	3	3	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	B	7	2	12	14	16	88%	90%	10
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	7	4	10	2	2	n.v.	90%	10
	89.26.1 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA	POL. TER. TREGNAGO	B	6	1	10	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	19	0	47	19	24	79%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	28	22	30	5	5	100%	90%	30
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	28	25	30	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	26	11	29	16	16	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	53	1	72	11	11	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	2	2	2	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	37	33	42	8	8	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	30	30	30	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	53	18	88	2	2	n.v.	100%	90
38 - Otorinolaringoiatria	89.7B.8 - PRIMA VISITA ORL	AOUI Verona	B	8	0	13	29	34	85%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	8	15	12	13	92%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	7	5	9	6	6	100%	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	7	3	10	7	7	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	6	4	10	19	19	100%	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	5	3	6	8	8	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	32	2	44	9	37	24%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	19	0	30	25	25	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	22	2	30	11	11	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	24	3	30	12	12	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	25	3	30	22	22	100%	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	25	10	30	7	7	100%	90%	30
		SERV. DI AUDIOLOGIA E RIEDUCAZIONE FONETICA - VIA DEL CAPITEL	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	51	1	67	29	29	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	59	52	90	8	8	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	70	64	71	5	5	100%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	49	3	62	15	15	100%	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	86	83	88	2	2	n.v.	100%	90

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
38 - Otorinolaringoiatria	95.41.1 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE	AOUI Verona	B	3	0	12	10	11	91%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	6	1	9	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	28	0	46	14	40	35%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	6	1	31	28	29	97%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	21	9	30	7	7	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	69	0	308	17	25	68%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	20	1	53	6	6	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	53	15	71	4	4	100%	100%	90
43 - Urologia	89.7C.2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	AOUI Verona	B	7	0	10	19	19	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	8	10	9	9	100%	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	6	4	7	6	6	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	7	4	13	7	8	88%	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	7	3	9	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	21	0	40	28	35	80%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	27	2	30	16	16	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	16	6	24	4	4	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	23	2	30	4	4	100%	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	29	15	37	6	7	86%	90%	30
		AOUI Verona	P	24	0	49	14	14	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	85	78	90	3	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	61	2	90	3	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	67	8	90	4	4	100%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	71	7	90	6	6	100%	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	45	3	86	2	2	n.v.	100%	90
52 - Dermatologia	89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA	AOUI Verona	B	8	0	18	40	43	93%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	5	10	15	15	100%	90%	10
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	10	10	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	7	1	9	5	5	100%	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	9	3	10	14	14	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	8	4	10	8	8	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	32	0	142	20	59	34%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	21	3	30	11	11	100%	90%	30
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	27	27	27	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	29	28	30	7	7	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	24	2	30	30	30	100%	90%	30

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
52 - Dermatologia	89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA	POL. TER. VIA POLONI	D	25	2	30	21	21	100%	90%	30
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	26	11	29	6	6	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	83	0	165	40	84	48%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	55	10	90	9	9	100%	100%	90
		POL. TER. COLOGNA VENETA	P	59	28	89	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	72	1	90	10	10	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	90	90	90	5	5	100%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	90	90	90	8	8	100%	100%	90
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
56 - Recupero e riabilitazione funzionale	89.7B.2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	AOUI Verona	B	7	4	11	11	13	85%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	9	10	7	7	100%	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	1	10	22	22	100%	90%	10
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	7	10	9	9	100%	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA DEL CAPITEL	B	6	4	7	2	2	n.v.	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	B	10	9	12	6	7	86%	90%	10
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	B	10	9	12	2	3	n.v.	90%	10
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	6	10	11	11	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	19	0	40	5	8	63%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	5	5	100%	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	20	1	30	54	54	100%	90%	30
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	4	30	7	7	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	28	30	3	3	n.v.	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - COLOGNA VENETA	D	30	28	30	4	4	100%	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	D	22	2	30	10	10	100%	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA DEL CAPITEL	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	D	22	0	30	7	7	100%	90%	30
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	D	14	0	29	13	13	100%	90%	30
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	27	17	30	5	5	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	74	1	123	2	5	40%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	71	36	90	4	4	100%	100%	90
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	33	8	88	16	16	100%	100%	90
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	46	8	59	7	7	100%	100%	90

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
56 - Recupero e riabilitazione funzionale	89.7B.2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	P	71	29	90	8	8	100%	100%	90
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA DEL CAPITEL	P	60	1	90	4	4	100%	100%	90
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	P	90	90	90	3	3	n.v.	100%	90
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	P	11	0	20	4	4	100%	100%	90
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	58	57	60	3	3	n.v.	100%	90
58 - Gastroenterologia	45.13 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	AOUI Verona	D	0	0	0	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	14	13	14	2	2	n.v.	90%	30
	45.16 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] con biopsia	AOUI Verona	B	11	10	13	2	5	40%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	21	6	41	5	8	63%	90%	30
		AOUI Verona	P	44	4	120	10	14	71%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	10	2	21	4	4	100%	100%	90
	45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	4	10	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	7	7	7	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	15	11	18	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	41	41	41	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	30	30	30	1	1	n.v.	100%	90
	88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	AOUI Verona	B*	12	7	24	3	4	75%	90%	10
		AOUI Verona	D	15	0	30	6	6	100%	90%	30
		AOUI Verona	P*	97	1	295	4	8	50%	100%	90
	88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	AOUI Verona	B	13	4	73	14	18	78%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	30	0	45	7	18	39%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	55	1	180	9	11	82%	100%	90
	89.7A.9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	AOUI Verona	B	7	1	10	8	8	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	8	9	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	23	0	47	11	19	58%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	22	7	30	4	4	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	33	1	49	12	12	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
64 - Oncologia	89.7B.6 - PRIMA VISITA ONCOLOGICA	AOUI Verona	B	6	2	10	6	6	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	19	17	21	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	13	1	25	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	3	2	5	3	3	n.v.	100%	90

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
68 - Pneumologia	89.37.1 - SPIROMETRIA SEMPLICE	AOUI Verona	B	24	24	24	0	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	23	0	40	4	8	50%	90%	30
		AOUI Verona	P	27	0	126	7	8	88%	100%	90
	89.37.2 - SPIROMETRIA GLOBALE	AOUI Verona	B	7	4	10	6	6	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	51	1	239	4	15	27%	90%	30
		AOUI Verona	P	83	1	210	16	30	53%	100%	90
	89.7B.9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	AOUI Verona	B	5	0	14	24	26	92%	90%	10
		AOUI Verona	D	30	1	43	22	40	55%	90%	30
		AOUI Verona	P	31	14	48	4	4	100%	100%	90
69 - Radiologia	87.03 - TC CRANIO-ENCEFALO	AOUI Verona	B	9	6	10	6	6	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	7	7	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	5	10	6	6	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	29	18	40	1	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	15	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	29	30	4	4	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	20	6	28	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	36	10	61	2	2	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	21	21	21	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	53	30	64	3	3	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	28	27	28	2	2	n.v.	100%	90
	87.03.1 - TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	AOUI Verona	D	10	10	10	1	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	58	58	58	1	1	n.v.	100%	90
	87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE	AOUI Verona	B	5	5	5	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	33	12	56	2	6	33%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	17	11	22	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	29	29	30	3	3	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	7	7	7	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	67	0	322	20	23	87%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	32	1	63	2	2	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	19	19	19	1	1	n.v.	100%	90
	87.37.2 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	AOUI Verona	D	5	5	5	6	6	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	81	1	363	4	5	80%	100%	90

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
69 - Radiologia	87.41 - TC DEL TORACE	AOUI Verona	B	11	10	11	1	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	6	8	5	5	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	26	1	30	8	8	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	19	9	29	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	230	230	230	0	1	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	89	87	90	3	3	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	30	29	30	2	2	n.v.	100%	90
	87.41.1 - TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	9	6	10	6	6	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	5	2	8	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	10	10	10	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	18	11	28	4	4	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	33	0	65	2	2	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	80	57	90	5	5	100%	100%	90
	88.01.2 - TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	11	11	11	0	1	n.v.	90%	10
	88.01.3 - TC DELL' ADDOME INFERIORE	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
	88.01.4 - TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
	88.01.5 - TC DELL' ADDOME COMPLETO	AOUI Verona	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	5	8	5	5	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	21	6	29	3	3	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	60	28	82	3	3	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	47	23	70	2	2	n.v.	100%	90
	88.01.6 - TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	9	0	18	3	4	75%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	2	10	6	6	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	1	1	1	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	12	10	13	3	3	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	24	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	27	20	29	5	5	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	13	30	4	4	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	28	0	56	2	2	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	2	2	n.v.	100%	90

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
69 - Radiologia	88.01.6 - TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	31	12	49	2	2	n.v.	100%	90
	88.38.5 - TC DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	AOUI Verona	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
	88.38.A - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	AOUI Verona	B	12	12	12	0	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
	88.38.B - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	AOUI Verona	B	12	11	12	0	2	n.v.	90%	10
	88.38.C - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE	AOUI Verona	B	6	1	10	2	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	29	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	52	5	98	1	2	n.v.	100%	90
	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	5	0	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. MARZANA	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	9	10	5	5	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	29	30	4	4	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	10	1	30	11	11	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	26	12	30	5	5	100%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	8	2	30	6	6	100%	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	28	2	41	6	6	100%	100%	90
	88.73.1 - ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	7	10	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. MARZANA	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	3	3	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	22	22	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	28	26	29	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. MARZANA	D	22	3	28	4	4	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	23	16	30	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
69 - Radiologia	88.73.1 - ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	32	1	63	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. MARZANA	P	42	42	42	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	56	2	90	5	5	100%	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	18	4	40	3	3	n.v.	100%	90
	88.73.2 - ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	AOUI Verona	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. MARZANA	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	35	30	40	1	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	47	47	47	1	1	n.v.	100%	90
	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	5	8	3	3	n.v.	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	5	5	5	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	28	30	4	4	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	12	1	18	4	4	100%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	2	2	n.v.	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	3	3	3	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	17	13	20	5	5	100%	100%	90
	88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	2	10	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	17	4	30	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	18	18	18	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	43	43	43	1	1	n.v.	100%	90
	88.75.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	AOUI Verona	B	8	7	9	7	7	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	0	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. MARZANA	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	31	1	47	2	6	33%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	27	23	30	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	10	30	6	6	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	32	32	32	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	3	3	3	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	41	41	41	1	1	n.v.	100%	90
	88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME	AOUI Verona	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
69 - Radiologia	88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	7	10	4	4	100%	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	4	10	10	10	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	4	4	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	4	0	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	29	29	29	0	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	10	10	10	4	4	100%	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	2	11	30	31	97%	90%	10
		AOUI Verona	D	8	8	8	1	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	21	30	8	8	100%	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	26	8	30	13	13	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	30	5	5	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	19	8	30	6	6	100%	90%	30
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	30	29	30	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. MARZANA	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	1	30	47	47	100%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	76	29	90	5	5	100%	100%	90
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	72	1	90	5	5	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	25	2	62	5	5	100%	100%	90
		POL. TER. COLOGNA VENETA	P	29	29	29	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	90	90	90	10	10	100%	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	38	1	90	22	22	100%	100%	90
	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	4	8	8	8	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	5	5	7	5	5	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	28	30	4	4	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	17	16	17	3	3	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	3	3	3	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	18	18	18	1	1	n.v.	100%	90
	88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA	CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	19	11	29	4	4	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	1	1	1	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	5	1	9	2	2	n.v.	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	47	5	72	4	4	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	49	31	75	5	5	100%	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	30	30	30	1	1	n.v.	100%	90
	88.78.2 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	29	30	2	2	n.v.	90%	30
	88.91.1 - RM DI ENCEFALO E DEL TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E	AOUI Verona	B	11	10	13	4	6	67%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	2	10	8	8	100%	90%	10

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
69 - Radiologia	88.91.1 - RM DI ENCEFALO E DEL TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	3	3	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	7	10	6	6	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	27	1	42	2	5	40%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	29	30	3	3	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	9	30	18	18	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	37	7	71	3	3	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	87	84	90	3	3	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	11	1	21	3	3	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	37	29	41	5	5	100%	100%	90
	88.91.2 - RM DI ENCEFALO E DEL TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	9	7	10	4	4	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	6	10	5	0	100%	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	28	3	41	3	6	50%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	28	30	6	6	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	21	3	29	5	5	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	32	32	32	1	1	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	89	90	2	2	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	33	28	37	2	2	n.v.	100%	90
	88.93.4 - RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE	AOUI Verona	B	10	9	13	5	6	83%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	6	10	15	15	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	5	5	100%	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	2	10	11	11	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	34	0	54	2	9	22%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	3	30	13	13	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	13	1	30	18	18	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	19	2	30	22	22	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	68	9	134	4	7	57%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	88	84	90	7	7	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	9	0	20	4	4	100%	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	17	5	36	6	6	100%	100%	90
	88.93.7 - RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
	88.93.8 - RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	7	8	2	2	n.v.	90%	10
	88.93.9 - RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	11	11	11	0	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
69 - Radiologia	88.93.9 - RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	7	8	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	40	40	40	0	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	7	4	9	2	2	n.v.	100%	90
	88.93.V - RM DEL RACHIDE CERVICALE	AOUI Verona	B	10	9	10	3	3	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	6	6	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	9	10	3	3	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	29	4	42	2	6	33%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	26	3	30	7	7	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	14	4	17	10	10	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	15	7	30	8	8	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	2	2	2	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	15	4	21	3	3	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	33	29	39	3	3	n.v.	100%	90
	88.93.Z - RM DEL RACHIDE DORSALE	AOUI Verona	B	11	10	11	1	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	41	40	42	0	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	3	30	5	5	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	14	29	2	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	87	84	90	2	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	12	4	20	2	2	n.v.	100%	90
	88.95.4 - RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	AOUI Verona	D	22	22	22	1	1	n.v.	90%	30
	88.95.5 - RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	7	1	18	3	4	75%	90%	10
		AOUI Verona	D	63	30	96	1	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	21	3	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	28	27	29	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	85	8	141	5	10	50%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	23	1	41	4	4	100%	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	35	35	35	1	1	n.v.	100%	90
							3203	3820			