

*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	D	22	22	22	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	16	3	24	5	5	100%	100%	90
	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	AOUI Verona	B	6	4	9	5	5	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	6	10	3	3	n.v.	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	158	100	272	0	3	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	10	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	258	68	273	1	34	3%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	74	10	90	5	5	100%	100%	90
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	19	9	22	4	4	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	AOUI Verona	B	10	8	12	5	6	83%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	7	7	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	2	8	5	5	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	199	199	199	0	2	n.v.	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	27	22	30	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	162	25	199	1	8	13%	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	59	27	90	2	2	n.v.	100%	90
	89.43 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	AOUI Verona	B	2	1	2	2	2	n.v.	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	5	9	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	52	8	134	7	10	70%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	17	3	30	2	2	n.v.	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	15	1	29	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	22	1	30	7	7	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	7	7	7	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	112	1	138	2	12	17%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	87	87	87	1	1	n.v.	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
	89.44 - ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO.	AOUI Verona	D	0	0	0	1	1	n.v.	90%	30
	89.50 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (Holter)	AOUI Verona	B	10	9	13	4	5	80%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	5	8	5	5	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	5	10	7	7	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
08 - Cardiologia	89.50 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (Holter)	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	7	10	6	6	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	19	16	21	2	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	1	28	16	16	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	27	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	24	3	30	6	6	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	26	24	28	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	25	20	28	4	4	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	26	24	28	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	150	28	221	1	6	17%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	67	2	90	14	14	100%	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	64	37	90	2	2	n.v.	100%	90
	89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	AOUI Verona	B	31	5	171	3	8	38%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	5	10	10	10	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	4	10	12	12	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	4	1	6	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	6	3	10	7	7	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	5	1	8	9	9	100%	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	50	8	160	6	9	67%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	1	30	22	22	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	20	29	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	28	25	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	15	1	30	10	10	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	15	3	28	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	29	25	30	11	11	100%	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	27	27	27	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	145	6	370	4	6	67%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	57	3	90	27	27	100%	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	10	10	10	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	12	5	22	4	4	100%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	26	2	73	3	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	35	2	90	5	5	100%	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	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
09 - Chirurgia generale	45.13 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	AOUI Verona	B	1	1	1	1	1	n.v.	90%	10
	45.16 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] con biopsia	AOUI Verona	B*	23	6	117	6	7	86%	90%	10
		AOUI Verona	D*	62	28	116	1	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	75	12	117	3	5	60%	100%	90
	45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	AOUI Verona	P*	133	4	314	9	17	53%	100%	90
	45.24 - RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	AOUI Verona	D	5	5	5	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	12	9	15	2	2	n.v.	100%	90
	53.00.1 - RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRECTA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	1	1	1	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	1	1	1	1	1	n.v.	100%	90
	53.00.2 - RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRECTA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	1	1	1	1	1	n.v.	100%	90
14 - Chirurgia vascolare	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	7	8	4	4	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	26	10	30	13	13	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	48	2	90	8	8	100%	100%	90
	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	7	10	8	8	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	18	3	30	13	13	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	90	90	90	5	5	100%	100%	90
	89.7A.6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	AOUI Verona	B	4	0	9	11	11	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	4	3	5	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	12	1	27	9	9	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	17	8	30	5	5	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	103	16	159	2	5	40%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	8	8	8	1	1	n.v.	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	9	8	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	13	6	20	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	26	26	26	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	14	8	22	3	3	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	74	8	90	5	5	100%	100%	90
	89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	AOUI Verona	B	10	0	47	17	20	85%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	3	10	11	11	100%	90%	10
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	8	6	9	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	65	3	214	17	32	53%	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
19 - Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione	89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	17	5	30	14	14	100%	90%	30
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	2	2	2	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	22	3	30	12	12	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	9	9	9	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	79	2	328	25	36	69%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	90	90	90	3	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	88	84	90	4	4	100%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	89	87	90	4	4	100%	100%	90
30 - Neurochirurgia	89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	AOUI Verona	B	75	11	113	0	4	0%	90%	10
		AOUI Verona	D	50	8	186	9	13	69%	90%	30
		AOUI Verona	P	107	8	194	1	4	25%	100%	90
32 - Neurologia		AOUI Verona	B	30	1	211	4	13	31%	90%	10
		CENTRO DECAD.COGN.- POLO SAN BONIFACIO	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		CENTRO DECADIMENTO COGNITIVO - C.D.C. - PALAZZO DELLA SANITA'	B	17	8	21	1	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	8	10	4	4	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	8	6	10	7	7	100%	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	76	0	253	9	17	53%	90%	30
		CENTRO DECAD.COGN.- POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		CENTRO DECADIMENTO COGNITIVO - C.D.C. - PALAZZO DELLA SANITA'	D	28	4	62	10	13	77%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	27	14	30	9	9	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	27	21	29	4	4	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	106	0	260	10	20	50%	100%	90
		CENTRO DECAD.COGN.- POLO SAN BONIFACIO	P	8	8	8	1	1	n.v.	100%	90
		CENTRO DECADIMENTO COGNITIVO - C.D.C. - PALAZZO DELLA SANITA'	P	60	13	90	6	6	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	79	61	89	3	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	81	74	88	3	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	7	7	7	1	1	n.v.	100%	90
	93.08.1 - ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30
	34 - Oculistica	95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA	AOUI Verona	B	7	1	11	14	15	93%	90%
C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)			B	5	4	5	3	3	n.v.	90%	10
POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO			B	8	7	9	7	7	100%	90%	10
POL. TER. TREGNAGO			B	9	7	10	2	2	n.v.	90%	10
POL. TER. VIA DEL CAPITEL			B	6	3	9	5	5	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. VIA POLONI	B	6	3	10	6	6	100%	90%	10
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	99	5	216	5	30	17%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	13	4	28	5	5	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	29	28	30	8	8	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	29	29	29	5	5	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	11	3	30	10	10	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	20	3	30	13	13	100%	90%	30
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	26	9	30	6	6	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	152	1	217	14	47	30%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	27	2	90	16	16	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	58	1	90	7	7	100%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	26	3	90	4	4	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	47	3	91	4	6	67%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	67	3	91	9	11	82%	100%	90
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	46	1	91	7	10	70%	100%	90
	95.11 - FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Per occhio	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	13	13	13	0	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	66	44	70	0	7	0%	90%	30
		AOUI Verona	P	147	147	147	0	1	n.v.	100%	90
36 - Ortopedia e traumatologia	89.7B.7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	AOUI Verona	B	74	5	242	8	17	47%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	4	4	4	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	6	10	21	21	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	8	6	10	13	13	100%	90%	10
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	10	9	10	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	124	2	321	9	40	23%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	18	3	30	7	7	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	24	1	30	33	33	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	27	24	29	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	225	111	325	0	10	0%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	68	6	90	4	4	100%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	72	9	90	5	5	100%	100%	90
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	61	2	90	3	3	n.v.	100%	90
37 - Ostetricia e ginecologia	88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA	AOUI Verona	B	1	0	3	8	8	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	15	15	15	1	1	n.v.	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
37 - Ostetricia e ginecologia	88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	12	10	14	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	13	1	52	7	7	100%	100%	90
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	23	23	23	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	23	16	29	2	2	n.v.	100%	90
	89.26.1 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA	AOUI Verona	B	9	0	34	11	16	69%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	8	8	8	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	10	10	10	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	65	2	188	10	25	40%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	28	23	31	7	8	88%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	11	1	24	6	6	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	24	20	27	5	5	100%	90%	30
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	28	28	28	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	100	0	189	13	22	59%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	46	2	92	2	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. COLOGNA VENETA	P	87	87	87	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	3	1	4	2	2	n.v.	100%	90
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
38 - Otorinolaringoiatria	89.7B.8 - PRIMA VISITA ORL	AOUI Verona	B	12	0	69	21	23	91%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	6	10	11	11	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	7	6	7	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	5	3	10	20	20	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	5	3	9	13	13	100%	90%	10
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	6	4	7	7	7	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	40	5	68	6	17	35%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	27	7	30	21	21	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	17	2	30	6	6	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	21	1	31	39	40	98%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	16	3	30	8	8	100%	90%	30
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	26	12	30	7	7	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	68	36	108	28	29	97%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	86	61	90	8	8	100%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	49	8	90	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	84	56	90	19	19	100%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	60	3	90	6	6	100%	100%	90
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	61	3	90	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
38 - Otorinolaringoiatria	95.41.1 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE	AOUI Verona	B	8	0	43	6	7	86%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	4	1	8	5	5	100%	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	34	0	79	13	34	38%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	13	1	30	42	42	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	22	2	30	5	5	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	47	7	108	8	9	89%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	34	6	90	16	16	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	78	66	90	4	4	100%	100%	90
43 - Urologia	89.7C.2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	AOUI Verona	B	10	1	28	17	20	85%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	11	7	30	10	11	91%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	7	7	7	3	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	5	3	7	5	5	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	24	3	161	31	33	94%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	25	2	30	16	16	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	22	15	28	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	8	1	30	15	15	100%	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	27	15	30	5	5	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	39	0	212	22	23	96%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	68	31	90	6	6	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	64	4	81	13	13	100%	100%	90
52 - Dermatologia	89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA	AOUI Verona	B	23	0	361	34	36	94%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	6	10	12	12	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	7	3	10	14	14	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	6	4	10	10	10	100%	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	6	4	8	10	10	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	91	0	356	11	24	46%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	26	10	31	13	14	93%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	27	7	30	13	13	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	24	3	30	17	17	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	23	1	30	25	25	100%	90%	30
52 - Dermatologia	89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA	POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	26	5	29	12	12	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	194	0	477	16	58	28%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	69	35	90	9	9	100%	100%	90
		POL. TER. COLOGNA VENETA	P	83	76	90	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
52 - Dermatologia	89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA	POL. TER. TREGNAGO	P	68	3	90	15	15	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	79	30	90	11	11	100%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	60	2	90	17	17	100%	100%	90
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	70	1	90	9	9	100%	100%	90
56 - Recupero e riabilitazione funzionale	89.7B.2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	AOUI Verona	B	8	1	26	12	13	92%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	4	10	10	10	100%	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	5	2	10	15	15	100%	90%	10
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	3	9	6	6	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	7	10	7	7	100%	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - COLOGNA VENETA	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	B	9	5	10	6	6	100%	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - TREGNAGO	B	5	1	8	2	2	n.v.	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA DEL CAPITEL	B	5	5	5	2	2	n.v.	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	B	8	1	10	19	19	100%	90%	10
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	6	7	8	8	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	29	0	231	11	13	85%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	20	6	30	7	7	100%	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	18	1	29	51	51	100%	90%	30
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	2	30	16	16	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	3	30	4	4	100%	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	D	23	1	30	9	9	100%	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - TREGNAGO	D	29	29	29	2	2	n.v.	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA DEL CAPITEL	D	29	29	30	3	3	n.v.	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	D	25	5	30	23	23	100%	90%	30
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	D	19	2	29	13	13	100%	90%	30
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	19	30	9	9	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	79	3	214	5	8	63%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	2	2	n.v.	100%	90
56 - Recupero e riabilitazione funzionale	89.7B.2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	21	2	27	4	4	100%	100%	90
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	80	78	84	6	6	100%	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	46	36	60	3	3	n.v.	100%	90
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - COLOGNA VENETA	P	77	76	77	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
56 - Recupero e riabilitazione funzionale	89.7B.2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	P	45	1	77	12	12	100%	100%	90
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA DEL CAPITEL	P	76	62	88	6	6	100%	100%	90
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	P	64	5	90	10	10	100%	100%	90
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	P	22	8	29	3	3	n.v.	100%	90
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	84	83	84	4	4	100%	100%	90
58 - Gastroenterologia	45.13 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	35	35	35	1	1	n.v.	100%	90
	45.16 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] con biopsia	AOUI Verona	B	35	7	118	3	4	75%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	1	1	1	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	36	3	120	3	7	43%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	6	1	15	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	76	8	120	4	9	44%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	13	11	15	2	2	n.v.	100%	90
	45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	AOUI Verona	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	2	10	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	42	42	42	0	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	26	4	30	6	6	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	305	302	308	0	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	50	9	90	8	8	100%	100%	90
	45.24 - RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	22	22	22	0	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	14	14	14	1	1	n.v.	90%	30
	88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	AOUI Verona	B*	18	0	62	4	5	80%	90%	10
		AOUI Verona	D	6	6	6	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	p*	114	33	293	4	10	40%	100%	90
	88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	AOUI Verona	B*	27	0	292	24	30	80%	90%	10
		AOUI Verona	D*	149	10	293	4	12	33%	90%	30
		AOUI Verona	p*	258	60	294	1	13	8%	100%	90
	89.7A.9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	AOUI Verona	B	7	6	8	9	9	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	6	3	8	8	8	100%	90%	10
58 - Gastroenterologia	89.7A.9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	AOUI Verona	D	24	0	77	7	9	78%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	12	1	30	30	30	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	68	0	83	14	14	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	48	6	90	2	2	n.v.	100%	90
61 - Medicina nucleare	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	21	21	21	1	1	n.v.	90%	30
64 - Oncologia	89.7B.6 - PRIMA VISITA ONCOLOGICA	AOUI Verona	B	9	1	33	11	17	65%	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
64 - Oncologia	89.7B.6 - PRIMA VISITA ONCOLOGICA	AOUI Verona	D	13	8	21	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	1	1	1	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	15	15	15	1	1	n.v.	100%	90
68 - Pneumologia	89.37.1 - SPIROMETRIA SEMPLICE	AOUI Verona	B	2	2	2	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	16	6	49	5	6	83%	90%	30
		AOUI Verona	P	36	3	180	9	10	90%	100%	90
	89.37.2 - SPIROMETRIA GLOBALE	AOUI Verona	B	101	4	381	2	4	50%	90%	10
		AOUI Verona	D	15	2	36	4	5	80%	90%	30
		AOUI Verona	P	121	3	362	13	31	42%	100%	90
	89.7B.9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	AOUI Verona	B	5	1	9	14	14	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	14	1	30	30	30	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	108	3	280	2	3	n.v.	100%	90
69 - Radiologia	87.03 - TC CRANIO-ENCEFALO	AOUI Verona	B	8	7	9	4	4	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	5	10	10	10	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	3	10	4	4	100%	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	27	0	53	1	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	16	2	30	4	4	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	29	24	30	7	7	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	10	7	15	3	3	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	24	3	38	3	3	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	28	28	28	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	76	69	88	3	3	n.v.	100%	90
	87.03.1 - TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	20	20	20	1	1	n.v.	90%	30
	87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE	AOUI Verona	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
69 - Radiologia	87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE	POL. TER. MARZANA	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	7	8	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	10	10	10	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	9	9	9	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	75	0	106	2	7	29%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	90	90	90	2	2	n.v.	100%	90
	87.37.2 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	AOUI Verona	B	9	9	9	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	87.37.2 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	9	4	14	6	6	100%	100%	90
	87.41 - TC DEL TORACE	AOUI Verona	B	8	4	16	5	6	83%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	2	10	4	4	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	3	10	7	7	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	24	24	24	1	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	4	30	5	5	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	25	4	30	6	6	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	187	131	207	0	4	0%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	41	29	52	2	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	71	64	80	3	3	n.v.	100%	90
	87.41.1 - TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	6	3	7	3	3	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	5	8	2	2	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	114	22	205	1	2	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	15	15	15	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	10	10	10	1	1	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	55	55	55	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	9	9	9	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	60	60	60	1	1	n.v.	100%	90
	88.01.2 - TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	26	7	44	1	2	n.v.	90%	10
	88.01.5 - TC DELL' ADDOME COMPLETO	AOUI Verona	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	4	3	5	3	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	6	3	7	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	P	24	24	24	1	1	n.v.	100%	90
	88.01.5 - TC DELL' ADDOME COMPLETO	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	30	30	30	1	1	n.v.	100%	90
	88.01.6 - TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	8	6	10	6	6	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	5	5	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	76	76	76	0	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	2	30	4	4	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
69 - Radiologia	88.01.6 - TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	15	15	15	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	114	114	114	0	1	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	36	17	55	2	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	8	6	9	2	2	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	71	58	83	2	2	n.v.	100%	90
	88.38.5 - TC DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	18	18	18	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	2	2	2	1	1	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	6	6	6	1	1	n.v.	100%	90
	88.38.A - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	AOUI Verona	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	3	10	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	11	11	11	1	1	n.v.	100%	90
	88.38.B - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	3	3	3	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	7	7	7	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	14	6	21	2	2	n.v.	90%	30
	88.38.C - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE	AOUI Verona	B	5	5	5	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	4	1	8	4	4	100%	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	20	2	51	2	3	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	3	3	3	1	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	38	38	38	1	1	n.v.	100%	90
	88.38.E - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
	88.38.F - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	89	89	89	1	1	n.v.	100%	90
	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	3	0	9	3	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. MARZANA	B	9	9	9	2	2	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	1	9	4	4	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	18	11	30	7	7	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	29	30	3	3	n.v.	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
69 - Radiologia	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	19	14	23	3	3	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	32	17	90	11	11	100%	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	81	55	90	11	11	100%	100%	90
	88.73.1 - ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. MARZANA	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	23	5	29	4	4	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	30	30	30	3	3	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	10	9	10	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	33	10	55	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	89	84	90	7	7	100%	100%	90
	88.73.2 - ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	AOUI Verona	B	14	14	14	0	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	38	38	38	0	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	101	101	101	0	1	n.v.	100%	90
	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	AOUI Verona	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	5	8	2	2	n.v.	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	7	7	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	19	8	30	4	4	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	28	30	5	5	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	12	1	16	4	4	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	293	293	293	0	1	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	32	0	90	3	3	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	44	1	90	9	9	100%	100%	90
	88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
	88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	1	10	3	3	n.v.	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	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	13	11	15	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. MARZANA	D	7	1	13	2	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. MARZANA	P	2	2	2	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	88.75.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	AOUI Verona	B	10	8	11	6	8	75%	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	6	10	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	8	9	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	49	13	115	2	3	n.v.	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	17	6	30	4	4	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	20	20	20	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. MARZANA	D	11	11	11	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	10	9	11	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
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	81	71	90	2	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	7	7	7	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	77	77	77	1	1	n.v.	100%	90
	88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	AOUI Verona	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	7	10	8	8	100%	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	4	10	21	21	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	6	0	10	6	6	100%	90%	10
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. MARZANA	B	5	1	9	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	9	9	10	5	5	100%	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	1	11	11	12	92%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	21	5	30	40	40	100%	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	19	5	30	20	20	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	16	29	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	15	2	28	4	4	100%	90%	30
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	22	21	23	5	5	100%	90%	30
	88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	POL. TER. MARZANA	D	18	18	18	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	13	3	20	15	15	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	295	295	295	0	1	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	23	5	67	33	33	100%	100%	90
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	32	9	90	8	8	100%	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	4	4	4	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	51	21	80	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	88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	POL. TER. MARZANA	P	1	1	1	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	51	1	90	17	17	100%	100%	90
	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	6	10	5	5	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	6	7	4	4	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	3	3	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	2	2	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	53	15	90	2	2	n.v.	100%	90
	88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA	CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	10	5	17	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	21	11	30	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	19	7	30	2	2	n.v.	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	32	9	64	4	4	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	66	4	90	8	8	100%	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	81	27	177	4	5	80%	100%	90
	88.91.1 - RM DI ENCEFALO E DEL TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	AOUI Verona	B	47	4	196	3	5	60%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	6	10	7	7	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	2	2	2	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	7	8	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	92	0	187	2	4	50%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	18	1	30	17	17	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	5	3	7	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	182	5	318	1	5	20%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	44	29	55	3	3	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	1	1	1	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	74	12	90	7	7	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	11	4	18	1	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	6	10	6	6	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	161	23	298	1	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	18	4	27	12	12	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	303	298	308	0	2	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	4	3	7	3	3	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	22	1	42	2	2	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	81	81	81	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	88.93.4 - RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE	AOUI Verona	B	7	0	15	7	8	88%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	5	10	20	20	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	6	10	4	4	100%	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	4	10	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	24	5	40	2	4	50%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	1	30	31	31	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	6	1	30	13	13	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	7	2	20	9	9	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	77	52	102	1	2	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	7	3	10	2	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	17	17	17	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	68	8	90	8	8	100%	100%	90
	88.93.7 - RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	24	24	1	1	n.v.	90%	30
	88.93.8 - RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	24	24	1	1	n.v.	90%	30
	88.93.9 - RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	1	1	1	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	32	7	56	1	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	20	24	2	2	n.v.	90%	30
	88.93.V - RM DEL RACHIDE CERVICALE	AOUI Verona	B	9	1	17	2	4	50%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	5	10	7	7	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	9	10	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	39	39	39	0	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	7	30	9	9	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	14	1	30	4	4	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	11	7	12	7	7	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	99	5	193	1	2	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	3	3	3	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	9	1	17	2	2	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	77	13	90	8	8	100%	100%	90
	88.93.Z - RM DEL RACHIDE DORSALE	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	5	10	4	4	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	27	22	30	4	4	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	7	2	12	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	12	12	12	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	187	187	187	0	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	77	65	89	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	88.95.4 - RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	AOUI Verona	D	86	86	86	0	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	11	11	11	1	1	n.v.	100%	90
	88.95.5 - RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON MDC	AOUI Verona	D	90	12	134	1	5	20%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	27	25	30	8	8	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	36	36	36	0	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	96	27	135	2	6	33%	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	64	64	64	1	1	n.v.	100%	90
							3069	3634			