

*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	Priorità	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	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	7	10	4	4	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	14	10	17	2	2	n.v.	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	7	3	14	20	20	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	16	7	21	4	4	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	19	7	23	11	11	100%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	69	4	90	4	4	100%	100%	90
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	14	3	22	30	30	100%	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	18	11	33	27	27	100%	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	21	16	24	3	3	n.v.	100%	90
	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	6	8	5	5	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	7	30	3	3	n.v.	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	6	4	6	4	4	100%	90%	30
	89.43 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	AOUI Verona	B	4	2	6	2	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	5	10	2	2	n.v.	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	6	5	8	5	5	100%	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	23	0	34	10	16	63%	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	14	2	30	7	7	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	29	30	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	95	0	119	2	10	20%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	2	2	n.v.	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	64	2	162	3	4	75%	100%	90
	89.44 - ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO.	AOUI Verona	D	0	0	0	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	0	0	0	2	2	n.v.	100%	90
	89.50 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (Holter)	AOUI Verona	B	15	10	21	3	7	43%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	7	8	3	3	n.v.	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	2	10	6	6	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	31	1	43	3	11	27%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	15	1	29	9	9	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	4	34	5	6	83%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	26	6	30	6	6	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	24	7	29	5	5	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	15	0	27	15	15	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	Priorità	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)	AOUI Verona	P	193	69	364	2	5	40%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	75	14	90	10	10	100%	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	62	62	62	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	58	24	88	6	6	100%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	46	2	90	2	2	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	24	12	34	6	6	100%	100%	90
	89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	AOUI Verona	B	10	0	20	6	13	46%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	2	9	16	16	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	2	10	11	11	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	7	6	8	7	7	100%	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	10	7	15	8	9	89%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	5	2	8	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	31	0	41	10	36	28%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	27	6	30	16	16	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	5	30	4	4	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	20	3	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	16	2	30	8	8	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	16	2	29	7	7	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	24	2	29	9	9	100%	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	28	27	28	4	4	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	164	3	367	4	18	22%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	60	2	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	73	16	90	5	5	100%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	5	3	7	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	90	90	90	4	4	100%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	45	1	89	5	5	100%	100%	90
09 - Chirurgia generale	53.00.1 - RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	3	3	3	1	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	1	1	n.v.	100%	90
14 - Chirurgia vascolare	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	AOUI Verona	B	10	7	16	6	9	67%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	7	7	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	89	0	297	4	7	57%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	26	7	31	9	10	90%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	19	19	19	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	Priorità	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
14 - Chirurgia vascolare	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	AOUI Verona	P	136	11	265	3	6	50%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	76	3	285	7	8	88%	100%	90
	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	AOUI Verona	B	6	0	10	15	15	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	7	10	9	9	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	28	1	43	2	6	33%	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	14	3	21	15	15	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	31	30	31	1	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	13	12	14	9	9	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	68	14	95	3	4	75%	100%	90
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	15	15	15	2	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	59	7	90	8	8	100%	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	13	13	13	1	1	n.v.	100%	90
	89.7A.6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	AOUI Verona	B	6	3	9	9	9	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	5	10	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	12	0	40	11	12	92%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	23	9	30	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	88	42	106	1	4	25%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	47	4	90	2	2	n.v.	100%	90
19 - Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	3	3	3	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	6	9	6	6	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	8	8	8	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	12	1	30	21	21	100%	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	61	31	90	2	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	25	21	28	2	2	n.v.	100%	90
	89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	16	13	20	5	5	100%	100%	90
		AOUI Verona	B	5	0	14	25	28	89%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	0	10	12	12	100%	90%	10
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	9	9	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	27	0	42	28	49	57%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	24	7	30	8	8	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	30	29	30	6	6	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	78	3	539	27	33	82%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	55	28	90	7	7	100%	100%	90
		POL. TER. COLOGNA VENETA	P	38	38	38	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	90	89	90	5	5	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	Priorità	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
30 - Neurochirurgia	89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	AOUI Verona	B	10	2	23	14	30	47%	90%	10
		AOUI Verona	D	33	0	42	5	16	31%	90%	30
		AOUI Verona	P	91	4	119	1	10	10%	100%	90
32 - Neurologia	89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	AOUI Verona	B	9	0	26	6	10	60%	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	9	8	9	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	8	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	6	3	8	10	10	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	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	22	0	110	10	14	71%	90%	30
		CENTRO DECAD.COGN.- POLO SAN BONIFACIO	D	14	6	21	2	2	n.v.	90%	30
		CENTRO DECADIMENTO COGNITIVO - C.D.C. - PALAZZO DELLA SANITA'	D	22	2	33	18	19	95%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	25	10	30	8	8	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	15	1	29	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	15	15	15	1	1	n.v.	90%	30
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	D	8	1	14	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	34	0	98	4	5	80%	100%	90
		CENTRO DECAD.COGN.- POLO SAN BONIFACIO	P	4	4	4	1	1	n.v.	100%	90
		CENTRO DECADIMENTO COGNITIVO - C.D.C. - PALAZZO DELLA SANITA'	P	46	1	90	4	4	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	89	88	90	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	84	78	89	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
	93.08.1 - ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	AOUI Verona	P	107	107	107	0	1	n.v.	100%	90
34 - Oculistica	95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA	AOUI Verona	B	12	1	66	21	28	75%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	5	7	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	4	8	10	10	100%	90%	10
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	6	3	10	10	10	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	5	3	8	5	5	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	5	3	6	4	4	100%	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	5	3	7	5	5	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	39	3	306	11	22	50%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	26	4	29	17	17	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	28	7	30	15	15	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	14	1	30	13	13	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	Priorità	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 DEL CAPITEL	D	25	3	30	13	13	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	12	1	30	28	28	100%	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	17	1	30	11	11	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	48	2	123	21	30	70%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	79	4	90	8	8	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	33	2	90	3	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. COLOGNA VENETA	P	61	5	90	3	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	28	2	90	7	7	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	41	1	91	19	20	95%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	40	1	90	40	40	100%	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	44	1	90	11	11	100%	100%	90
	95.11 - FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Per occhio	AOUI Verona	D	34	34	34	0	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	7	7	7	2	2	n.v.	90%	30
36 - Ortopedia e traumatologia	89.7B.7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	AOUI Verona	B	6	0	9	15	15	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	7	10	5	5	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	4	10	14	14	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	7	4	9	14	14	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	31	16	55	7	13	54%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	21	0	30	83	83	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	24	11	30	7	7	100%	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	84	12	119	3	7	43%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	88	87	88	2	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	90	89	90	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	89	89	89	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	90	90	90	2	2	n.v.	100%	90
37 - Ostetricia e ginecologia	88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA	AOUI Verona	B	1	0	7	16	16	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	29	21	38	2	4	50%	90%	30
		AOUI Verona	P	6	0	28	26	26	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	95	34	155	1	2	n.v.	100%	90
	88.78.2 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA	AOUI Verona	B	4	0	7	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
	89.26.1 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA	AOUI Verona	B	6	0	10	17	17	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	21	1	56	12	18	67%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	23	23	23	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	5	5	5	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	50	0	124	22	23	96%	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	Priorità	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	89.26.1 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	46	2	90	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. COLOGNA VENETA	P	88	88	88	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	12	12	12	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	18	18	18	1	1	n.v.	100%	90
38 - Otorinolaringoiatria	89.7B.8 - PRIMA VISITA ORL	AOUI Verona	B	6	1	16	34	35	97%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	8	10	5	5	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	7	6	8	5	5	100%	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	6	1	9	7	7	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	5	1	9	20	20	100%	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	3	1	5	9	9	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	35	1	48	6	33	18%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	16	2	30	24	24	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	21	2	30	12	12	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	18	2	30	23	23	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	15	1	29	34	34	100%	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	29	29	29	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	67	6	76	36	36	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	81	76	87	6	6	100%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	82	78	85	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	77	77	77	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	66	3	74	14	14	100%	100%	90
	95.41.1 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE	AOUI Verona	B	5	0	10	13	13	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	4	4	4	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	36	0	227	10	36	28%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	11	1	30	44	44	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	21	1	30	6	6	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	47	0	305	19	22	86%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	23	6	69	6	6	100%	100%	90
43 - Urologia	89.7C.2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	AOUI Verona	B	6	0	10	14	14	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	6	4	10	11	11	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	6	2	8	4	4	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	4	1	8	5	5	100%	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	19	5	41	24	32	75%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	28	30	8	8	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	5	5	5	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	Priorità	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale	
43 - Urologia	89.7C.2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	8	1	29	9	9	100%	90%	30	
		POL. TER. VIA POLONI	D	20	2	30	21	21	100%	90%	30	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	3	3	3	1	1	n.v.	90%	30	
		AOUI Verona	P	30	0	108	15	16	94%	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	70	7	90	5	5	100%	100%	90	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	25	2	90	5	5	100%	100%	90	
		POL. TER. VIA POLONI	P	11	1	90	11	11	100%	100%	90	
52 - Dermatologia	89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA	AOUI Verona	B	8	0	14	26	33	79%	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	5	10	15	15	100%	90%	10	
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10	
		POL. TER. TREGNAGO	B	8	7	9	4	4	100%	90%	10	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	8	7	9	9	9	100%	90%	10	
		POL. TER. VIA POLONI	B	8	4	10	4	4	100%	90%	10	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	9	7	10	4	4	100%	90%	10	
		AOUI Verona	D	36	0	105	15	62	24%	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	25	2	30	7	7	100%	90%	30	
		POL. TER. TREGNAGO	D	26	1	30	17	17	100%	90%	30	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	28	2	30	29	29	100%	90%	30	
		POL. TER. VIA POLONI	D	25	3	30	20	20	100%	90%	30	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	20	0	29	13	13	100%	90%	30	
		AOUI Verona	P	68	0	208	15	26	58%	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	76	4	90	6	6	100%	100%	90	
		POL. TER. COLOGNA VENETA	P	64	35	90	6	6	100%	100%	90	
		POL. TER. TREGNAGO	P	84	28	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	69	2	90	12	12	100%	100%	90	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	82	33	90	7	7	100%	100%	90	
56 - Recupero e riabilitazione funzionale	89.7B.2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	AOUI Verona	B	7	1	36	16	17	94%	90%	10	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	6	10	10	10	100%	90%	10	
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	5	1	7	15	15	100%	90%	10	
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	5	3	8	10	10	100%	90%	10	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	1	10	4	4	100%	90%	10	
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - S.GIOVANNI LUPATOTO	B	9	7	10	7	7	100%	90%	10	
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	B	6	0	9	3	3	n.v.	90%	10	
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA DEL CAPITEL	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10	
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	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	Priorità	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	SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	B	8	7	9	2	2	n.v.	90%	10
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	4	10	10	10	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	22	0	78	16	26	62%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	16	30	9	9	100%	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	17	1	31	57	58	98%	90%	30
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	1	30	13	13	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	16	4	30	3	3	n.v.	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - COLOGNA VENETA	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - S.GIOVANNI LUPATOTO	D	30	29	30	4	4	100%	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	D	21	1	30	4	4	100%	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA DEL CAPITEL	D	16	8	22	5	5	100%	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	D	45	28	76	2	3	n.v.	90%	30
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	D	14	1	38	23	24	96%	90%	30
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	26	7	30	7	7	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	26	6	120	8	9	89%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	62	58	67	4	4	100%	100%	90
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	24	4	63	9	9	100%	100%	90
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	64	62	66	10	10	100%	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - COLOGNA VENETA	P	63	63	63	1	1	n.v.	100%	90
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	P	72	62	91	6	7	86%	100%	90
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	P	81	70	90	12	12	100%	100%	90
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	P	36	35	36	2	2	n.v.	100%	90
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	72	71	75	3	3	n.v.	100%	90
58 - Gastroenterologia	45.13 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	AOUI Verona	B	0	0	0	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	11	8	14	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	5	5	6	3	3	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	44	43	45	2	2	n.v.	100%	90
	45.16 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] con biopsia	AOUI Verona	B	10	0	14	4	13	31%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	3	3	3	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	26	1	44	10	19	53%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	13	13	13	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	102	10	119	1	19	5%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	41	11	46	9	9	100%	100%	90
	45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	AOUI Verona	B	13	7	19	1	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	7	10	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	Priorità	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale	
58 - Gastroenterologia	45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	AOUI Verona	D	29	4	43	1	3	n.v.	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	27	23	30	2	2	n.v.	90%	30	
		AOUI Verona	P	9	0	50	13	13	100%	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	35	6	46	4	4	100%	100%	90	
	45.24 - RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	AOUI Verona	B	2	2	2	1	1	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	10	10	10	1	1	n.v.	90%	30	
	88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	AOUI Verona	D	29	24	36	3	4	75%	90%	30	
		AOUI Verona	P	45	5	125	6	7	86%	100%	90	
	88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	AOUI Verona	B	10	0	112	32	33	97%	90%	10	
		POL. TER. TREGNAGO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	25	3	50	2	4	50%	90%	30	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30	
		AOUI Verona	P	74	2	277	3	4	75%	100%	90	
	89.7A.9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	AOUI Verona	B	9	0	29	6	9	67%	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	9	9	3	3	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	20	0	49	14	19	74%	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30	
		AOUI Verona	P	51	5	85	15	15	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	12	2	40	4	6	67%	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	5	5	5	1	1	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	6	0	13	7	7	100%	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	27	27	27	1	1	n.v.	90%	30	
		AOUI Verona	P	7	3	10	2	2	n.v.	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	2	2	2	1	1	n.v.	100%	90	
68 - Pneumologia	89.37.1 - SPIROMETRIA SEMPLICE	AOUI Verona	B	9	5	12	1	2	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	21	5	56	3	5	60%	90%	30	
		AOUI Verona	P	11	1	57	12	12	100%	100%	90	
	89.37.2 - SPIROMETRIA GLOBALE	AOUI Verona	B	16	4	51	5	8	63%	90%	10	
		AOUI Verona	D	53	4	184	4	18	22%	90%	30	
		AOUI Verona	P	108	0	371	14	35	40%	100%	90	
	89.7B.9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	AOUI Verona	B	4	1	13	19	20	95%	90%	10	
		AOUI Verona	D	22	0	42	21	31	68%	90%	30	
		AOUI Verona	P	36	3	155	6	7	86%	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	Priorità	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	87.03 - TC CRANIO-ENCEFALO	AOUI Verona	B	8	8	8	1	1	n.v.	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	3	0	6	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	17	2	43	4	6	67%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	12	3	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	28	24	30	5	5	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	43	41	44	2	2	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	30	30	30	1	1	n.v.	100%	90
	87.03.1 - TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	19	29	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	126	126	126	0	1	n.v.	100%	90
	87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	31	7	79	3	5	60%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. MARZANA	D	19	10	28	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	44	0	86	20	20	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	29	29	29	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	13	13	13	1	1	n.v.	100%	90
	87.37.2 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	AOUI Verona	D	41	41	41	0	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	7	6	12	9	9	100%	100%	90
	87.41 - TC DEL TORACE	AOUI Verona	B	4	1	6	2	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	4	7	6	6	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	3	3	3	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	45	45	45	0	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	17	4	30	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	23	2	30	4	4	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	66	2	133	3	6	50%	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	49	3	87	3	3	n.v.	100%	90
	87.41.1 - TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	7	3	9	3	3	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	5	7	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	51	51	51	0	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	9	30	3	3	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	18	29	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	17	0	64	4	4	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	156	156	156	0	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	Priorità	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	88.01.5 - TC DELL' ADDOME COMPLETO	AOUI Verona	B	5	4	5	2	2	n.v.	90%	10	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	4	7	2	2	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	40	40	40	0	1	n.v.	90%	30	
	88.01.6 - TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	7	1	10	4	4	100%	90%	10	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	6	10	6	6	100%	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	6	8	2	2	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	7	7	7	1	1	n.v.	90%	30	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	28	30	2	2	n.v.	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	23	13	28	5	5	100%	90%	30	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	18	29	3	3	n.v.	90%	30	
		AOUI Verona	P	124	64	184	1	2	n.v.	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	70	70	70	1	1	n.v.	100%	90	
	88.38.A - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	5	5	5	1	1	n.v.	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	2	2	2	2	2	n.v.	90%	10	
	88.38.C - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	5	5	5	1	1	n.v.	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	5	2	7	2	2	n.v.	90%	10	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	17	4	30	2	2	n.v.	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	1	1	1	1	1	n.v.	90%	30	
	88.38.E - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	AOUI Verona	D	24	8	40	1	2	n.v.	90%	30	
	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	6	1	10	2	2	n.v.	90%	10	
		POL. TER. MARZANA	B	5	5	5	1	1	n.v.	90%	10	
		POL. TER. TREGNAGO	B	10	9	10	2	2	n.v.	90%	10	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	1	10	6	6	100%	90%	10	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	29	30	3	3	n.v.	90%	30	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	29	27	30	2	2	n.v.	90%	30	
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	9	9	9	1	1	n.v.	90%	30	
		POL. TER. MARZANA	D	15	0	30	2	2	n.v.	90%	30	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	12	3	30	13	13	100%	90%	30	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	61	32	90	2	2	n.v.	100%	90	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	20	1	37	10	10	100%	100%	90	
	88.72.3 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	AOUI Verona	D	3	3	3	1	1	n.v.	90%	30	
		AOUI Verona	P	6	3	11	3	3	n.v.	100%	90	
	88.73.1 - ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	9	10	2	2	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	Priorità	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. TER. MARZANA	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10	
		POL. TER. VIA POLONI	B	5	5	5	1	1	n.v.	90%	10	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	7	8	4	4	100%	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	21	12	29	4	4	100%	90%	30	
		POL. TER. VIA POLONI	D	20	2	30	3	3	n.v.	90%	30	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	14	2	30	6	6	100%	90%	30	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	77	63	90	2	2	n.v.	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	59	14	90	4	4	100%	100%	90	
		POL. TER. VIA POLONI	P	48	26	90	3	3	n.v.	100%	90	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	6	1	11	2	2	n.v.	100%	90	
	88.73.2 - ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	AOUI Verona	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	9	9	9	1	1	n.v.	90%	30	
		POL. TER. VIA POLONI	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30	
	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	6	7	5	5	100%	90%	10	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	5	5	5	2	2	n.v.	90%	30	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	21	6	30	3	3	n.v.	90%	30	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	19	16	22	2	2	n.v.	90%	30	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	2	0	4	2	2	n.v.	100%	90	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	14	9	21	4	4	100%	100%	90	
	88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10	
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	2	2	2	1	1	n.v.	90%	10	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10	
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	6	5	6	2	2	n.v.	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	1	1	1	1	1	n.v.	90%	30	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	13	29	3	3	n.v.	90%	30	
	88.75.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	10	9	11	2	2	n.v.	100%	90	
		AOUI Verona	B	6	3	8	4	4	100%	90%	10	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	9	10	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	2	1	4	3	3	n.v.	90%	10	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	2	2	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	2	2	2	1	1	n.v.	90%	30	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30	
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	10	3	30	6	6	100%	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	10	10	10	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	Priorità	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	POL. TER. MARZANA	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	13	1	30	15	15	100%	90%	30	
		AOUI Verona	P	179	62	296	1	2	n.v.	100%	90	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	6	1	11	2	2	n.v.	100%	90	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	16	11	20	2	2	n.v.	100%	90	
	88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	AOUI Verona	B	8	7	8	2	2	n.v.	90%	10	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	6	10	15	15	100%	90%	10	
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	6	10	7	7	100%	90%	10	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	6	10	3	3	n.v.	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	6	0	10	5	5	100%	90%	10	
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	7	2	10	3	3	n.v.	90%	10	
		POL. TER. MARZANA	B	7	2	9	5	5	100%	90%	10	
		POL. TER. TREGNAGO	B	9	9	10	4	4	100%	90%	10	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	4	10	26	26	100%	90%	10	
		AOUI Verona	D	19	19	19	1	1	n.v.	90%	30	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	3	30	11	11	100%	90%	30	
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	15	2	30	21	21	100%	90%	30	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	6	6	100%	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	12	1	30	4	4	100%	90%	30	
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	23	23	23	1	1	n.v.	90%	30	
		POL. TER. MARZANA	D	22	5	30	3	3	n.v.	90%	30	
		POL. TER. TREGNAGO	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	15	1	30	82	82	100%	90%	30	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	89	86	90	6	6	100%	100%	90	
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	47	3	90	2	2	n.v.	100%	90	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	5	0	13	3	3	n.v.	100%	90	
		POL. TER. COLOGNA VENETA	P	26	23	28	2	2	n.v.	100%	90	
		POL. TER. TREGNAGO	P	23	23	23	1	1	n.v.	100%	90	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	17	1	36	23	23	100%	100%	90	
	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	5	4	6	3	3	n.v.	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	7	7	2	2	n.v.	90%	10	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	21	4	30	3	3	n.v.	90%	30	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	14	7	27	7	7	100%	90%	30	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	6	6	6	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	Priorità	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	88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA	POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	27	26	29	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	14	2	26	2	2	n.v.	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	62	8	89	16	16	100%	100%	90
	88.78.2 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	8	8	8	1	1	n.v.	100%	90
	88.91.1 - RM DI ENCEFALO E DEL TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	AOUI Verona	B	9	1	20	4	6	67%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	9	10	5	5	100%	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	4	10	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	20	0	45	5	8	63%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	19	30	7	7	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	0	0	0	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	11	2	30	10	10	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	47	47	47	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	23	15	35	4	4	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	8	2	11	3	4	75%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	5	10	11	11	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	4	0	9	4	4	100%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	21	7	29	5	5	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	25	21	29	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	24	3	54	6	6	100%	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	2	2	2	1	1	n.v.	100%	90
	88.93.4 - RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE	AOUI Verona	B	9	2	11	8	10	80%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	6	10	10	10	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	9	10	7	7	100%	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	8	10	6	6	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	15	0	55	7	9	78%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	8	30	12	12	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	16	5	30	4	4	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	8	2	20	40	40	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	121	121	121	0	1	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	68	3	90	4	4	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	3	3	3	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	16	2	35	6	6	100%	100%	90
	88.93.7 - RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	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	30	30	30	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	Priorità	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	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	21	3	30	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	31	21	40	2	2	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	21	21	21	1	1	n.v.	100%	90
	88.93.A - RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	3	3	3	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	B	10	8	11	3	4	75%	90%	10
	88.93.V - RM DEL RACHIDE CERVICALE	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	4	4	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	5	10	3	3	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	21	1	55	4	6	67%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	29	30	4	4	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	14	9	26	4	4	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	9	2	30	15	15	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	3	1	8	4	4	100%	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	16	15	18	3	3	n.v.	100%	90
	88.93.Z - RM DEL RACHIDE DORSALE	AOUI Verona	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	4	4	100%	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	22	5	55	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	11	2	30	9	9	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	2	2	2	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (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	B	3	3	3	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	44	3	154	3	6	50%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	23	23	23	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	62	17	150	4	6	67%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	10	10	10	1	1	n.v.	100%	90
							3402	3919			