

*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	199	199	199	0	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	20	20	20	1	1	n.v.	100%	90
	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	AOUI Verona	B	7	4	9	6	6	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	47	1	210	9	13	69%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	32	3	90	4	5	80%	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	7	7	7	2	2	n.v.	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	92	2	245	9	14	64%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	85	85	85	1	1	n.v.	100%	90
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	7	7	7	2	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	45	11	90	25	25	100%	100%	90
	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	AOUI Verona	B	8	0	10	17	17	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	6	9	3	3	n.v.	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	5	2	6	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	65	30	203	2	5	40%	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	19	6	30	7	7	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	107	1	203	2	11	18%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	49	7	90	4	4	100%	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	10	4	15	2	2	n.v.	100%	90
	89.41 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	AOUI Verona	P	0	0	0	1	1	n.v.	100%	90
	89.43 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	AOUI Verona	B	18	0	35	1	2	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	7	6	8	4	4	100%	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	24	7	35	6	7	86%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	17	4	30	2	2	n.v.	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	19	2	30	7	7	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	14	29	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	65	0	118	4	7	57%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	10	10	10	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	2	2	2	1	1	n.v.	100%	90
	89.44 - ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO.	AOUI Verona	D	2	0	4	8	8	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
08 - Cardiologia	89.44 - ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO.	AOUI Verona	P	2	0	4	2	2	n.v.	100%	90
		AOUI Verona	B	10	4	14	9	14	64%	90%	10
	89.50 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (Holter)	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	9	3	3	n.v.	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	6	10	5	5	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	9	10	6	6	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	9	7	10	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	33	3	62	7	13	54%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	1	30	10	10	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	28	30	4	4	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	5	5	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	7	7	7	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	9	7	11	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	6	30	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	106	27	251	3	8	38%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	80	4	90	9	9	100%	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	82	74	90	3	3	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	49	49	49	1	1	n.v.	100%	90
	89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	AOUI Verona	B	11	1	21	9	16	56%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	4	8	13	13	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	7	10	4	4	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	6	5	7	6	6	100%	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	7	6	8	5	5	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	28	1	33	13	16	81%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	27	2	30	18	18	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	21	1	29	5	5	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	11	1	29	4	4	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	25	3	30	6	6	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	16	2	30	5	5	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	25	5	30	7	7	100%	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	68	0	122	4	9	44%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	78	3	90	7	7	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	90	90	90	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	26	2	87	6	6	100%	100%	90

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
08 - Cardiologia	89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	POL. TER. VIA POLONI	P	89	88	90	3	3	n.v.	100%	90
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
09 - Chirurgia generale	45.13 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	AOUI Verona	D	23	11	52	3	4	75%	90%	30
		AOUI Verona	P	56	33	78	2	2	n.v.	100%	90
	45.16 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] con biopsia	AOUI Verona	B*	12	3	14	1	7	14%	90%	10
		AOUI Verona	D*	31	29	33	2	4	50%	90%	30
		AOUI Verona	P*	98	0	120	3	13	23%	100%	90
	45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	AOUI Verona	D*	59	53	64	0	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	8	4	29	9	9	100%	100%	90
	45.24 - RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	AOUI Verona	B	11	11	11	0	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	34	34	34	0	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	8	8	8	1	1	n.v.	100%	90
	53.00.1 - RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRECTA	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	3	6	6	100%	100%	90
14 - Chirurgia vascolare	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	6	10	5	5	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	61	2	90	11	11	100%	100%	90
	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	7	10	9	9	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	7	7	7	6	6	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	29	30	7	7	100%	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	4	1	6	4	4	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	39	7	90	3	3	n.v.	100%	90
	89.7A.6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	AOUI Verona	B	4	1	7	13	13	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	6	4	8	7	7	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	13	8	27	4	4	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	29	30	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	64	6	119	3	5	60%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	13	13	13	1	1	n.v.	100%	90
19 - Malattie endocrine, del ricambio e della	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
		POL. TER. MARZANA	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	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	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	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	29	28	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. MARZANA	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	3	30	5	5	100%	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	4	4	4	1	1	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	74	31	90	9	9	100%	100%	90
	89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	AOUI Verona	B	7	0	13	29	31	94%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	3	10	10	10	100%	90%	10
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	7	5	9	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	13	0	26	1	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	31	1	371	37	44	84%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	25	8	30	12	12	100%	90%	30
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	5	5	5	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	21	8	30	5	5	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	60	0	105	18	30	60%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	60	24	90	5	5	100%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	90	90	90	3	3	n.v.	100%	90
30 - Neurochirurgia	89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	AOUI Verona	B	11	4	24	15	35	43%	90%	10
		AOUI Verona	D	28	0	34	18	20	90%	90%	30
		AOUI Verona	P	62	1	119	4	8	50%	100%	90
		AOUI Verona	B	7	2	11	16	18	89%	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	7	6	8	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	8	10	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	7	5	9	5	5	100%	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	21	0	152	33	42	79%	90%	30
		CENTRO DECAD.COGN.- POLO SAN BONIFACIO	D	16	7	30	3	3	n.v.	90%	30
		CENTRO DECADIMENTO COGNITIVO - C.D.C. - PALAZZO DELLA SANITA'	D	22	4	48	21	22	95%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	19	0	30	20	20	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	11	3	29	4	4	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	12	12	12	1	1	n.v.	90%	30
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	D	5	2	7	2	2	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
32 - Neurologia	89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	AOUI Verona	P	98	0	371	12	19	63%	100%	90
		CENTRO DECADIMENTO COGNITIVO - C.D.C. - PALAZZO DELLA SANITA'	P	21	6	34	6	6	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	42	15	90	4	4	100%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
34 - Oculistica	95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA	AOUI Verona	B	9	4	17	11	17	65%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	6	3	10	9	9	100%	90%	10
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	4	4	4	3	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	4	1	8	8	8	100%	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	4	1	6	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	36	1	264	17	28	61%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	15	2	30	11	11	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	27	5	30	16	16	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	18	0	30	12	12	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	17	3	30	6	6	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	19	1	30	27	27	100%	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	9	1	30	5	5	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	97	1	397	13	45	29%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	4	3	4	2	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	73	2	239	6	7	86%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	21	1	91	5	6	83%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	48	3	92	8	12	67%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	42	1	91	19	20	95%	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	3	2	5	3	3	n.v.	100%	90
	95.11 - FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Per occhio	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	28	28	28	1	1	n.v.	100%	90
36 - Ortopedia e traumatologia	89.7B.7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	AOUI Verona	B	9	2	12	15	16	94%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	8	10	5	5	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	9	10	9	9	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	9	4	10	10	10	100%	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	10	8	10	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	36	12	82	11	27	41%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	1	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
36 - Ortopedia e traumatologia	89.7B.7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	20	0	30	32	32	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	30	29	30	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	78	0	120	10	19	53%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	77	77	77	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	69	12	90	4	4	100%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	85	80	90	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	90	90	90	1	1	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	24	8	48	3	4	75%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	14	14	14	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	9	0	34	33	33	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	40	30	49	4	4	100%	100%	90
	88.78.2 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		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	2	10	12	12	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	4	4	4	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	8	7	9	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	8	3	10	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	19	0	49	16	20	80%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	25	15	30	7	7	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	17	1	21	15	15	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	12	8	15	5	5	100%	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	30	3	90	4	5	80%	90%	30
		AOUI Verona	P	50	0	119	15	17	88%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	50	10	90	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. COLOGNA VENETA	P	88	88	88	1	1	n.v.	100%	90
38 - Otorinolaringoiatria	89.7B.8 - PRIMA VISITA ORL	AOUI Verona	B	7	1	10	19	19	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	7	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	8	4	9	9	9	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	7	3	10	32	32	100%	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	10	8	10	7	7	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	26	2	46	25	32	78%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	8	1	30	6	6	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
38 - Otorinolaringoiatria	89.7B.8 - PRIMA VISITA ORL	POL. TER. TREGNAGO	D	30	30	30	8	8	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	29	29	30	12	12	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	27	5	30	19	19	100%	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	30	30	30	5	5	100%	90%	30
		SERV. DI AUDIOLOGIA E RIEDUCAZIONE FONETICA - VIA DEL CAPITEL	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	55	5	105	24	25	96%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	74	60	90	6	6	100%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	82	71	86	4	4	100%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	76	63	84	12	12	100%	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	89	88	90	2	2	n.v.	100%	90
	95.41.1 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE	AOUI Verona	B	2	0	5	4	4	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	6	10	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	25	0	42	10	22	45%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	9	1	30	42	42	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	45	0	150	18	20	90%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	39	15	63	2	2	n.v.	100%	90
43 - Urologia	89.7C.2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	AOUI Verona	B	6	3	14	15	16	94%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	5	10	7	7	100%	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	3	1	4	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	4	3	6	8	8	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	24	3	40	24	26	92%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	26	2	31	15	16	94%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	19	2	30	5	5	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	3	3	3	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	16	1	30	22	22	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	28	0	62	11	11	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	60	7	90	4	4	100%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	47	2	90	4	4	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	9	1	20	3	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	38	2	90	7	7	100%	100%	90
52 - Dermatologia	89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA	AOUI Verona	B	6	0	14	49	56	88%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	4	10	14	14	100%	90%	10
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	8	6	10	4	4	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	7	5	10	10	10	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
52 - Dermatologia	89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA	POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	8	3	10	14	14	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	7	5	10	17	17	100%	90%	10
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	26	1	40	65	90	72%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	24	3	30	5	5	100%	90%	30
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	25	25	25	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	19	3	30	10	10	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	25	6	29	6	6	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	27	2	30	9	9	100%	90%	30
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	22	3	29	14	14	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	93	0	157	14	62	23%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	71	20	90	7	7	100%	100%	90
		POL. TER. COLOGNA VENETA	P	72	36	90	3	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	90	90	90	7	7	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	44	2	90	8	8	100%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	68	2	90	15	15	100%	100%	90
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	79	34	90	5	5	100%	100%	90
56 - Recupero e riabilitazione funzionale	89.7B.2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	AOUI Verona	B	13	4	28	4	10	40%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	7	7	100%	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	3	9	14	14	100%	90%	10
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	7	9	6	6	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	7	8	6	6	100%	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - COLOGNA VENETA	B	3	3	3	1	1	n.v.	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	B	8	6	10	5	5	100%	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA DEL CAPITEL	B	8	7	8	2	2	n.v.	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	B	10	9	10	10	10	100%	90%	10
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	B	3	1	6	5	5	100%	90%	10
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	7	10	9	9	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	34	0	170	24	27	89%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	3	30	5	5	100%	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	21	0	30	37	37	100%	90%	30
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	27	1	30	10	10	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	4	30	4	4	100%	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	D	24	1	30	9	9	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
56 - Recupero e riabilitazione funzionale	89.7B.2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - TREGNAGO	D	4	4	4	1	1	n.v.	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	D	30	29	30	14	14	100%	90%	30
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	D	9	1	34	40	41	98%	90%	30
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	19	30	6	6	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	57	7	131	6	10	60%	100%	90
		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	33	4	66	16	16	100%	100%	90
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	58	9	69	7	7	100%	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA DEL CAPITEL	P	89	88	90	3	3	n.v.	100%	90
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	P	80	8	90	8	8	100%	100%	90
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	P	23	23	23	1	1	n.v.	100%	90
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	88	86	89	2	2	n.v.	100%	90
58 - Gastroenterologia	45.13 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	20	20	20	1	1	n.v.	90%	30
	45.16 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] con biopsia	AOUI Verona	B	10	0	13	2	6	33%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	6	9	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	21	0	33	5	6	83%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	16	3	28	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	90	0	120	2	8	25%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	12	9	14	4	4	100%	100%	90
	45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	AOUI Verona	B	11	11	11	0	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	9	10	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	31	31	31	0	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	23	15	30	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	17	10	23	2	2	n.v.	100%	90
	88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	AOUI Verona	B	8	3	10	5	5	100%	90%	10
		AOUI Verona	D*	38	12	94	2	6	33%	90%	30
		AOUI Verona	P	40	0	85	6	6	100%	100%	90
	88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	AOUI Verona	B	8	1	14	32	33	97%	90%	10
		AOUI Verona	D	11	3	26	14	14	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	60	59	61	2	2	n.v.	100%	90
	89.7A.9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	AOUI Verona	B	6	0	12	10	11	91%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	9	9	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	16	0	53	11	15	73%	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
58 - Gastroenterologia	89.7A.9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	50	29	90	2	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	38	0	61	12	12	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	87	87	87	1	1	n.v.	100%	90
64 - Oncologia	89.7B.6 - PRIMA VISITA ONCOLOGICA	AOUI Verona	B	8	2	35	13	15	87%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	4	4	4	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	15	0	23	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	10	5	14	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	15	15	15	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	13	10	15	2	2	n.v.	100%	90
68 - Pneumologia	89.37.1 - SPIROMETRIA SEMPLICE	AOUI Verona	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	27	3	56	2	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	80	0	361	12	15	80%	100%	90
	89.37.2 - SPIROMETRIA GLOBALE	AOUI Verona	B	10	1	29	5	8	63%	90%	10
		AOUI Verona	D	48	1	107	15	22	68%	90%	30
		AOUI Verona	P	97	0	340	7	19	37%	100%	90
	89.7B.9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	AOUI Verona	B	6	0	18	29	31	94%	90%	10
		AOUI Verona	D	24	0	31	44	45	98%	90%	30
69 - Radiologia	87.03 - TC CRANIO-ENCEFALO	AOUI Verona	B	7	0	11	8	9	89%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	6	6	3	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	0	8	7	7	100%	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	5	5	5	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	6	6	6	1	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	17	4	29	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	25	11	30	4	4	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	8	30	5	5	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	91	4	123	1	4	25%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	10	10	10	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	46	45	47	2	2	n.v.	100%	90
		87.03.1 - TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%
	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)		B	8	7	9	3	3	n.v.	90%	10
	AOUI Verona		D	6	6	6	1	1	n.v.	90%	30
	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)		D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO		P	1	1	1	1	1	n.v.	100%	90
	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)		P	77	77	77	1	1	n.v.	100%	90
	87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE	AOUI Verona	B	1	0	1	2	2	n.v.	90%	10
POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO		B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10	

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
69 - Radiologia	87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	18	7	28	4	4	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	28	27	28	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	51	0	101	22	23	96%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	52	11	90	3	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. MARZANA	P	48	48	48	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	55	55	55	1	1	n.v.	100%	90
	87.37.2 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	AOUI Verona	B	11	9	12	1	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	3	3	3	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	6	5	12	11	11	100%	100%	90
	87.41 - TC DEL TORACE	AOUI Verona	B	8	4	18	4	5	80%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	5	4	7	5	5	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	3	10	6	6	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	14	10	18	2	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	4	4	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	25	9	30	4	4	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	102	31	172	1	2	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	89	88	90	3	3	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	77	63	87	5	5	100%	100%	90
	87.41.1 - TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	9	8	11	5	7	71%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	4	1	6	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	5	5	5	1	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	21	13	28	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	26	18	30	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	7	6	8	3	3	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	29	3	54	2	2	n.v.	100%	90
	88.01.1 - TC DELL' ADDOME SUPERIORE	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
	88.01.2 - TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
	88.01.4 - TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
	88.01.5 - TC DELL' ADDOME COMPLETO	AOUI Verona	B	8	7	9	2	2	n.v.	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	8	7	8	2	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	27	30	2	2	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	88.01.5 - TC DELL' ADDOME COMPLETO	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	20	10	30	2	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	70	63	84	3	3	n.v.	100%	90
	88.01.6 - TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	7	3	11	6	7	86%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	6	10	8	8	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	0	0	0	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	19	2	46	3	4	75%	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	20	1	29	4	4	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	26	19	30	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	83	8	158	1	2	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	60	30	90	2	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	22	22	22	1	1	n.v.	100%	90
	88.38.5 - TC DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	AOUI Verona	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	5	4	6	2	2	n.v.	90%	10
	88.38.A - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	AOUI Verona	B	7	4	9	2	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	62	62	62	1	1	n.v.	100%	90
	88.38.B - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	62	62	62	1	1	n.v.	100%	90
	88.38.C - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE	AOUI Verona	B	6	2	9	2	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	4	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	8	8	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	42	42	42	0	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	120	120	120	0	1	n.v.	100%	90
	88.38.D - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
	88.38.F - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC										
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	5	0	10	6	6	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	7	9	6	6	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	28	29	2	2	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	CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	18	18	18	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	16	1	30	4	4	100%	90%	30
		POL. TER. MARZANA	D	7	7	7	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	21	3	30	3	3	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	3	30	22	22	100%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	85	82	90	3	3	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	3	3	3	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. MARZANA	P	30	30	30	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	54	9	90	4	4	100%	100%	90
	88.73.1 - ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	8	10	4	4	100%	90%	10
		POL. TER. MARZANA	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	23	4	30	5	5	100%	90%	30
		POL. TER. MARZANA	D	28	28	28	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	27	27	27	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	15	15	15	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	73	28	90	6	6	100%	100%	90
		POL. TER. MARZANA	P	48	48	48	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	49	7	90	2	2	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	2	2	n.v.	100%	90
	88.73.2 - ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. MARZANA	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	2	2	2	1	1	n.v.	100%	90
	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	9	3	30	5	5	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	13	7	20	7	7	100%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	61	3	90	3	3	n.v.	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	6	6	6	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	37	1	90	15	15	100%	100%	90
	88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	5	5	5	2	2	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	15	1	29	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	P	45	0	90	2	2	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	17	3	31	2	2	n.v.	100%	90
	88.75.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	AOUI Verona	B	7	2	9	4	4	100%	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
69 - Radiologia	88.75.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	9	9	2	2	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	2	2	n.v.	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	15	1	29	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	16	30	10	10	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	0	0	0	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	3	3	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	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	5	5	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	9	4	4	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	5	0	10	8	8	100%	90%	10
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. MARZANA	B	8	8	8	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	9	8	9	6	6	100%	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	15	15	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	42	42	42	0	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	22	30	6	6	100%	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	2	30	10	10	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	30	4	4	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	11	3	19	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	18	3	30	4	4	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	27	2	30	48	48	100%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	70	29	90	3	3	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	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	9	6	12	4	4	100%	100%	90
		POL. TER. COLOGNA VENETA	P	10	10	10	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	84	77	90	4	4	100%	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	68	12	90	24	24	100%	100%	90
	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	4	10	4	4	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	5	7	3	3	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	4	4	4	2	2	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	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	11	10	12	3	3	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	58	3	90	13	13	100%	100%	90
	88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA	CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	21	29	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	15	8	18	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	10	2	18	2	2	n.v.	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	36	11	69	3	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	54	23	89	5	5	100%	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	59	40	71	5	5	100%	100%	90
	88.91.1 - RM DI ENCEFALO E DEL TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	AOUI Verona	B	10	9	10	2	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	6	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	5	10	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	15	1	34	3	5	60%	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	93	93	93	0	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	8	30	8	8	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	48	12	122	3	4	75%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	89	86	90	5	5	100%	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	58	10	77	6	6	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	13	0	43	4	7	57%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	7	7	2	2	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	6	8	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	18	5	38	5	8	63%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	28	30	6	6	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	26	10	30	5	5	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	10	9	10	2	2	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	71	29	90	4	4	100%	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	34	5	79	3	3	n.v.	100%	90
	88.93.4 - RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE	AOUI Verona	B	9	2	25	6	8	75%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	7	10	19	19	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	2	10	10	10	100%	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	6	10	9	9	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	17	2	31	8	10	80%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	26	1	30	20	20	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	17	8	30	12	12	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	88.93.4 - RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	5	30	27	27	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	9	7	11	2	2	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	77	74	85	8	8	100%	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	73	41	83	7	7	100%	100%	90
	88.93.9 - RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	4	4	4	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	36	36	36	0	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	20	20	20	1	1	n.v.	90%	30
	88.93.V - RM DEL RACHIDE CERVICALE	AOUI Verona	B	4	0	10	3	3	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	5	5	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	3	3	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	3	10	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	25	5	33	1	4	25%	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	6	6	6	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	11	30	13	13	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	14	11	17	2	2	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	81	77	85	3	3	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	68	39	89	4	4	100%	100%	90
	88.93.Z - RM DEL RACHIDE DORSALE	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	5	9	4	4	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	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
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	10	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	4	4	4	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	17	2	30	5	5	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	11	11	11	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	41	41	41	1	1	n.v.	100%	90
	88.95.4 - RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
	88.95.5 - RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	36	25	44	0	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	94	38	136	0	7	0%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	1	1	1	5	5	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	66	11	122	3	4	75%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	2	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	0	0	0	1	1	n.v.	100%	90
							3268	3729			