

*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	8	8	8	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	28	7	106	5	6	83%	90%	90
	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	AOUI Verona	B	5	0	10	7	7	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	20	0	43	23	25	92%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	27	25	30	5	5	100%	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	15	2	24	10	10	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	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	86	13	346	9	11	82%	90%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	58	39	90	9	9	100%	90%	90
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	12	1	23	8	8	100%	90%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	14	10	17	2	2	n.v.	90%	90
	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	AOUI Verona	B	8	0	11	12	14	86%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	5	5	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	6	10	6	6	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	21	2	57	4	5	80%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	15	3	30	3	3	n.v.	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	17	9	30	11	11	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	91	7	124	3	7	43%	90%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	28	3	40	3	3	n.v.	90%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	12	1	24	9	9	100%	90%	90
	89.43 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	AOUI Verona	B	9	2	29	4	5	80%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	7	9	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	19	0	31	10	11	91%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	19	7	30	2	2	n.v.	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	4	4	4	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	4	4	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	10	10	10	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	108	90	120	1	6	17%	90%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	61	4	90	3	3	n.v.	90%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	90%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	35	8	88	4	4	100%	90%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	90%	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	89.50 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (Holter)	AOUI Verona	B	9	0	14	8	11	73%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	5	8	4	4	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	6	10	5	5	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	8	10	5	5	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	29	20	34	8	10	80%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	7	30	9	9	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	3	30	6	6	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	24	7	30	6	6	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	16	16	16	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	184	15	361	2	5	40%	90%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	82	25	90	8	8	100%	90%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	60	56	62	3	3	n.v.	90%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	28	3	90	6	6	100%	90%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	90%	90
	89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	AOUI Verona	B	10	1	29	13	18	72%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	4	10	21	21	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	5	10	5	5	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	8	6	9	8	8	100%	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	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	29	10	40	21	25	84%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	26	30	13	13	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	6	6	6	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	23	7	31	5	6	83%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	27	9	30	9	9	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	58	5	119	4	7	57%	90%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	44	2	90	5	5	100%	90%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	90%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	53	22	90	4	4	100%	90%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	18	7	29	2	2	n.v.	90%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	17	17	17	1	1	n.v.	90%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	8	5	10	2	2	n.v.	90%	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	P	38	8	68	2	2	n.v.	90%	90
	45.16 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] con biopsia	AOUI Verona	B	10	4	14	3	5	60%	90%	10
		AOUI Verona	D	20	1	45	7	11	64%	90%	30
		AOUI Verona	P	69	17	106	5	11	45%	90%	90
	45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	AOUI Verona	P	7	3	21	10	10	100%	90%	90
	45.24 - RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	AOUI Verona	B*	15	15	15	0	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	18	1	35	1	2	n.v.	90%	30
	53.00.2 - RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	1	1	1	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	1	1	1	4	4	100%	90%	90
14 - Chirurgia vascolare	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	20	14	26	4	4	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	88	3	298	9	10	90%	90%	90
	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	AOUI Verona	B	9	8	9	3	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	1	1	1	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	1	1	2	3	3	n.v.	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	24	24	24	1	1	n.v.	90%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	16	1	90	12	12	100%	90%	90
		AOUI Verona	B	8	6	12	9	11	82%	90%	10
	89.7A.6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	3	2	4	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	14	1	28	12	12	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	16	2	30	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	37	0	118	6	8	75%	90%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	89	89	89	1	1	n.v.	90%	90
		AOUI Verona	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
19 - Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	19	19	19	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	11	2	27	4	4	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	18	12	30	3	3	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	74	31	90	4	4	100%	90%	90
		AOUI Verona	B	7	0	12	28	29	97%	90%	10
	89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	5	10	17	17	100%	90%	10
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	3	3	3	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	8	8	8	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	22	0	49	48	57	84%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	18	2	30	23	23	100%	90%	30
		AOUI Verona	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
19 - Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione	89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	POL. TER. COLOGNA VENETA	D	25	25	25	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	63	2	121	16	25	64%	90%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	29	5	87	5	5	100%	90%	90
		POL. TER. COLOGNA VENETA	P	9	9	9	2	2	n.v.	90%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	28	2	54	2	2	n.v.	90%	90
30 - Neurochirurgia	89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	AOUI Verona	B	11	4	33	19	28	68%	90%	10
		AOUI Verona	D	28	2	41	15	30	50%	90%	30
AOUI Verona		P	80	22	124	2	4	50%	90%	90	
32 - Neurologia		AOUI Verona	B	12	1	68	13	19	68%	90%	10
		CENTRO DECAD.COGN.- POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	16	9	29	2	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	9	7	10	6	6	100%	90%	10
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	B	5	5	5	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	29	8	103	16	24	67%	90%	30
		CENTRO DECADIMENTO COGNITIVO - C.D.C. - PALAZZO DELLA SANITA'	D	15	8	22	9	9	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	3	3	n.v.	90%	30
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	D	14	4	21	10	10	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	69	0	120	8	14	57%	90%	90
		CENTRO DECADIMENTO COGNITIVO - C.D.C. - PALAZZO DELLA SANITA'	P	63	8	90	3	3	n.v.	90%	90
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	P	18	14	21	2	2	n.v.	90%	90
	93.08.1 - ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	11	8	13	2	2	n.v.	90%	30
34 - Oculistica	95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA	AOUI Verona	B	9	0	14	11	14	79%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	5	4	5	4	4	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	8	7	9	6	6	100%	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	5	3	8	8	8	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	4	3	7	7	7	100%	90%	10
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	6	5	6	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	50	0	371	17	29	59%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	2	2	2	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	13	1	29	4	4	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	2	2	2	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	30	2	90	10	11	91%	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
34 - Oculistica	95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA	POL. TER. VIA POLONI	D	16	1	30	35	35	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	90	3	397	32	69	46%	90%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	29	2	90	10	10	100%	90%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	61	2	90	3	3	n.v.	90%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	20	3	36	4	4	100%	90%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	31	2	90	4	4	100%	90%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	36	1	90	32	32	100%	90%	90
	95.11 - FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Per occhio	AOUI Verona	D	57	57	57	0	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	12	12	12	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	84	84	84	1	1	n.v.	90%	90
36 - Ortopedia e traumatologia	89.7B.7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	AOUI Verona	B	11	5	40	12	17	71%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	7	10	6	6	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	3	30	13	14	93%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	10	9	10	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	25	4	42	16	20	80%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	11	30	7	7	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	25	4	30	28	28	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	20	3	30	8	8	100%	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	9	9	9	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	86	5	122	6	15	40%	90%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	50	9	90	2	2	n.v.	90%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	90	90	90	2	2	n.v.	90%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	90	90	90	2	2	n.v.	90%	90
37 - Ostetricia e ginecologia	88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA	AOUI Verona	B	2	0	13	14	15	93%	90%	10
		AOUI Verona	D	21	6	45	4	6	67%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	36	36	36	0	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	20	0	57	32	32	100%	90%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	31	7	50	3	3	n.v.	90%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	13	13	13	1	1	n.v.	90%	90
	88.78.2 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA	AOUI Verona	D	12	12	12	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	5	5	5	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	163	163	163	0	1	n.v.	90%	90
	89.26.1 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA	AOUI Verona	B	9	0	32	13	16	81%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	2	2	2	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	17	17	17	0	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
37 - Ostetricia e ginecologia	89.26.1 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA	POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	8	7	9	2	2	n.v.	90%	10
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	19	0	35	26	32	81%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	21	1	30	10	10	100%	90%	30
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	2	2	2	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	28	17	30	12	12	100%	90%	30
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	10	10	10	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	52	14	140	10	13	77%	90%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	22	14	30	2	2	n.v.	90%	90
38 - Otorinolaringoiatria	89.7B.8 - PRIMA VISITA ORL	AOUI Verona	B	7	0	10	25	25	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	2	10	12	12	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	7	6	7	3	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	8	6	10	10	10	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	7	4	10	22	22	100%	90%	10
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	7	6	7	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	24	2	49	25	31	81%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	21	5	30	14	14	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	25	16	30	9	9	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	28	21	30	13	13	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	25	6	31	23	24	96%	90%	30
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	30	30	30	5	5	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	56	36	118	20	24	83%	90%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	79	15	90	7	7	100%	90%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	90	90	90	1	1	n.v.	90%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	90	90	90	3	3	n.v.	90%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	61	2	90	9	9	100%	90%	90
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	85	76	90	4	4	100%	90%	90
	95.41.1 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE	AOUI Verona	B	2	0	8	11	11	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	2	2	2	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	29	0	41	13	37	35%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	9	1	30	19	19	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	20	4	31	9	10	90%	90%	30
		AOUI Verona	P	61	0	156	12	16	75%	90%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	58	1	90	6	6	100%	90%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	36	4	90	4	4	100%	90%	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
43 - Urologia	89.7C.2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	AOUI Verona	B	5	2	9	11	11	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	6	4	7	6	6	100%	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	4	2	6	6	6	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	6	2	10	6	6	100%	90%	10
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	3	2	3	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	18	0	40	30	31	97%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	22	3	30	29	29	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	20	2	29	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	13	2	29	8	8	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	23	2	30	16	16	100%	90%	30
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	29	24	30	4	4	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	23	6	51	15	15	100%	90%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	28	1	90	13	13	100%	90%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	90	90	90	2	2	n.v.	90%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	49	2	90	7	7	100%	90%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	46	3	90	8	8	100%	90%	90
52 - Dermatologia	89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA	AOUI Verona	B	8	0	20	34	52	65%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	4	10	15	15	100%	90%	10
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	10	10	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	9	9	10	4	4	100%	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	9	7	10	15	15	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	9	7	10	8	8	100%	90%	10
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	7	6	10	8	8	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	25	0	219	72	87	83%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	19	3	30	7	7	100%	90%	30
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	12	12	12	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	27	9	30	20	20	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	20	3	30	13	13	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	27	14	30	23	23	100%	90%	30
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	15	13	18	4	4	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	91	0	306	22	73	30%	90%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	61	2	90	14	14	100%	90%	90
		POL. TER. COLOGNA VENETA	P	70	3	90	5	5	100%	90%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	89	77	90	10	10	100%	90%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	63	39	90	11	11	100%	90%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	56	2	90	23	23	100%	90%	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. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	90	89	90	4	4	100%	90%	90
56 - Recupero e riabilitazione funzionale	89.7B.2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	AOUI Verona	B	7	5	14	9	10	90%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	9	9	2	2	n.v.	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	4	8	9	9	100%	90%	10
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	7	9	5	5	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	7	10	8	8	100%	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	B	8	7	10	3	3	n.v.	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA DEL CAPITEL	B	7	6	8	3	3	n.v.	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	B	7	1	10	14	14	100%	90%	10
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	B	4	4	4	1	1	n.v.	90%	10
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	4	10	6	6	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	21	0	94	26	28	93%	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	19	0	30	51	51	100%	90%	30
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	8	30	14	14	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	21	1	30	10	10	100%	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	D	16	2	28	8	8	100%	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA DEL CAPITEL	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	D	20	1	30	20	20	100%	90%	30
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	29	30	5	5	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	56	0	120	6	11	55%	90%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	83	83	83	1	1	n.v.	90%	90
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	19	1	32	12	12	100%	90%	90
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	68	5	89	5	5	100%	90%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	90%	90
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	P	73	21	90	4	4	100%	90%	90
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA DEL CAPITEL	P	90	90	90	1	1	n.v.	90%	90
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	P	54	1	90	5	5	100%	90%	90
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	88	86	90	2	2	n.v.	90%	90
	93.08.1 - ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	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	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	45.13 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	7	10	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	P	20	20	20	1	1	n.v.	90%	90
	45.16 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] con biopsia	AOUI Verona	B	10	7	17	6	8	75%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	6	10	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	20	5	31	7	8	88%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P*	96	14	112	1	8	13%	90%	90
	45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	AOUI Verona	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	5	10	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	19	7	30	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	24	18	30	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	14	14	14	1	1	n.v.	90%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	13	3	35	4	4	100%	90%	90
	45.24 - RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	5	5	5	1	1	n.v.	90%	10
	88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	AOUI Verona	B*	11	8	13	1	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D*	45	11	167	4	6	67%	90%	30
		AOUI Verona	P*	105	0	343	7	15	47%	90%	90
	88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	AOUI Verona	B	9	2	13	31	33	94%	90%	10
		AOUI Verona	D	23	14	28	3	3	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	7	7	7	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	44	0	113	7	8	88%	90%	90
	89.7A.9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	AOUI Verona	B	9	2	15	11	15	73%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	3	9	6	6	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	18	3	30	12	12	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	15	1	30	48	48	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	34	0	85	12	12	100%	90%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	90	90	90	1	1	n.v.	90%	90
64 - Oncologia	89.7B.6 - PRIMA VISITA ONCOLOGICA	AOUI Verona	B	12	0	51	10	16	63%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	11	1	35	3	4	75%	90%	10
		AOUI Verona	D	9	0	22	6	6	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	14	14	14	1	1	n.v.	90%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	5	4	5	2	2	n.v.	90%	90
68 - Pneumologia	89.37.1 - SPIROMETRIA SEMPLICE	AOUI Verona	D	12	2	34	5	6	83%	90%	30
		AOUI Verona	P	12	0	58	17	17	100%	90%	90

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
68 - Pneumologia	89.37.2 - SPIROMETRIA GLOBALE	AOUI Verona	B	40	2	121	2	7	29%	90%	10
		AOUI Verona	D	37	6	129	14	21	67%	90%	30
		AOUI Verona	P	79	3	132	7	15	47%	90%	90
	89.7B.9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	AOUI Verona	B	5	1	9	23	23	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	25	2	47	34	38	89%	90%	30
		AOUI Verona	P	82	0	118	3	7	43%	90%	90
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	2	6	3	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	6	0	10	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	4	0	7	4	4	100%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	19	4	30	5	5	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	19	2	30	7	7	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	4	4	4	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	5	5	5	1	1	n.v.	90%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	4	4	4	1	1	n.v.	90%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	59	52	64	4	4	100%	90%	90
	87.03.1 - TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
	87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE	AOUI Verona	B	4	0	8	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	18	5	30	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	29	28	29	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	57	2	90	16	16	100%	90%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	88	85	90	2	2	n.v.	90%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	90	90	90	2	2	n.v.	90%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	45	1	88	2	2	n.v.	90%	90
	87.37.2 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	AOUI Verona	B	9	4	14	6	11	55%	90%	10
	87.41 - TC DEL TORACE	AOUI Verona	B	8	7	11	11	12	92%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	5	7	3	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	6	9	6	6	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	0	0	0	1	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	4	30	5	5	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	29	29	30	4	4	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	103	33	172	1	2	n.v.	90%	90
	87.41.1 - TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	9	8	9	4	4	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	9	4	4	100%	90%	10

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
69 - Radiologia	87.41.1 - TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	7	8	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	21	21	21	1	1	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	12	12	12	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	107	107	107	0	1	n.v.	90%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	20	20	20	1	1	n.v.	90%	90
	88.01.3 - TC DELL' ADDOME INFERIORE	AOUI Verona	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	88	88	88	1	1	n.v.	90%	90
	88.01.4 - TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
	88.01.5 - TC DELL' ADDOME COMPLETO	AOUI Verona	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	6	4	8	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	0	0	0	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	18	8	27	2	2	n.v.	90%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	44	40	47	2	2	n.v.	90%	90
	88.01.6 - TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	7	1	12	3	4	75%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	6	10	6	6	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	8	9	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	33	21	44	1	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	29	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	21	5	29	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	107	107	107	0	1	n.v.	90%	90
	88.38.5 - TC DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	AOUI Verona	B	9	5	12	2	3	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	57	57	57	1	1	n.v.	90%	90
	88.38.A - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	AOUI Verona	B	8	7	8	2	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
	88.38.B - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	AOUI Verona	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	0	0	0	1	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	90%	90
	88.38.C - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE	AOUI Verona	B	8	7	8	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	5	0	14	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	88.38.C - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	28	30	2	2	n.v.	90%	30
	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	6	9	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	9	9	9	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	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	19	7	30	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	10	1	15	6	6	100%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	2	2	n.v.	90%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	2	2	n.v.	90%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	20	11	55	7	7	100%	90%	90
	88.73.1 - ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	8	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. MARZANA	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	26	22	29	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. MARZANA	D	24	21	27	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	29	29	29	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	90	90	90	3	3	n.v.	90%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	90	90	90	4	4	100%	90%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	88	88	88	1	1	n.v.	90%	90
	88.73.2 - ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	AOUI Verona	B	9	6	14	2	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	30	29	30	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. MARZANA	D	27	27	27	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	90	58	121	1	2	n.v.	90%	90
	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	9	9	2	2	n.v.	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	6	10	5	5	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	26	30	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	7	7	7	1	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	85	79	90	2	2	n.v.	90%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	51	35	66	2	2	n.v.	90%	90

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
69 - Radiologia	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	55	20	90	4	4	100%	90%	90
	88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	6	7	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	90%	90
	88.75.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	AOUI Verona	B	8	3	10	5	5	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	8	30	4	4	100%	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	4	4	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	29	30	4	4	100%	90%	30
		POL. TER. MARZANA	D	6	6	6	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	23	8	30	3	3	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	21	3	30	3	3	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	43	43	43	1	1	n.v.	90%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	10	10	10	1	1	n.v.	90%	90
	88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	AOUI Verona	B	35	10	60	1	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	3	10	4	4	100%	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	6	6	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	3	0	10	6	6	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	10	9	10	3	3	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	3	1	5	2	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	20	7	35	3	4	75%	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	1	30	8	8	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	2	30	12	12	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	15	6	30	4	4	100%	90%	30
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	30	29	30	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	14	1	30	37	37	100%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	46	4	90	3	3	n.v.	90%	90
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	90%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	16	4	28	2	2	n.v.	90%	90
		POL. TER. COLOGNA VENETA	P	30	30	30	1	1	n.v.	90%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	39	6	90	25	25	100%	90%	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	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	7	9	3	3	n.v.	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	6	10	7	7	100%	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	17	16	20	3	3	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	79	79	79	1	1	n.v.	90%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	90%	90
	88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA	CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	22	22	22	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	20	20	20	1	1	n.v.	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	53	35	84	5	5	100%	90%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	51	10	83	3	3	n.v.	90%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	50	34	82	3	3	n.v.	90%	90
	88.91.1 - RM DI ENCEFALO E DEL TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	AOUI Verona	B	11	9	15	2	4	50%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	9	5	5	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	4	10	2	2	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	11	11	11	0	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	29	7	52	5	9	56%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	20	13	30	14	14	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	5	5	5	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	13	30	7	7	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	12	0	20	3	3	n.v.	90%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	65	15	90	3	3	n.v.	90%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	54	24	90	8	8	100%	90%	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	7	3	11	4	5	80%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	4	10	6	6	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	10	1	24	5	5	100%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	3	30	4	4	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	7	5	9	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	30	4	82	3	3	n.v.	90%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	42	2	90	3	3	n.v.	90%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	3	3	3	1	1	n.v.	90%	90
	88.93.4 - RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE	AOUI Verona	B	8	1	12	9	11	82%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	16	16	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	1	10	7	7	100%	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	3	10	6	6	100%	90%	10

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
69 - Radiologia	88.93.4 - RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE	AOUI Verona	D	20	1	78	11	14	79%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	18	3	30	19	19	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	7	1	30	9	9	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	16	3	30	28	28	100%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	38	1	90	5	5	100%	90%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	10	10	10	1	1	n.v.	90%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	39	12	86	5	5	100%	90%	90
	88.93.5 - RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	60	60	60	1	1	n.v.	90%	90
	88.93.7 - RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	7	10	2	2	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	2	2	2	1	1	n.v.	90%	90
	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
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	23	23	1	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	62	62	62	1	1	n.v.	90%	90
	88.93.9 - RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30
	88.93.V - RM DEL RACHIDE CERVICALE	AOUI Verona	B	9	6	12	2	3	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	6	6	100%	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	1	10	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	16	2	30	3	3	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	29	30	5	5	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	17	1	31	3	4	75%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	3	30	10	10	100%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	25	2	47	2	2	n.v.	90%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	1	1	1	1	1	n.v.	90%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	49	2	90	3	3	n.v.	90%	90
	88.93.Z - RM DEL RACHIDE DORSALE	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	9	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	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	1	1	1	4	4	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	19	19	19	1	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	90%	90
	88.95.4 - RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	28	28	28	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
69 - Radiologia	88.95.4 - RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	AOUI Verona	P	70	70	70	1	1	n.v.	90%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
	88.95.5 - RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON MDC	AOUI Verona	D	63	47	79	0	4	0%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	29	30	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	12	1	20	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	96	43	134	2	5	40%	90%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	10	1	17	5	5	100%	90%	90
							3.195	3.648			