

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
08 - Cardiologia	88.72.3 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	AOUI Verona	B	10	9	11	1	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	17	8	27	5	5	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	26	25	26	2	2	n.v.	100%	90
	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	AOUI Verona	B	9	2	12	6	9	67%	90%	10
		AOUI Verona	D	24	13	40	10	16	63%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	10	5	30	23	23	100%	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	8	2	13	2	2	n.v.	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	14	14	14	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	27	24	30	4	4	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	74	0	505	16	19	84%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	27	1	90	8	8	100%	100%	90
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	42	4	59	6	6	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	24	24	24	1	1	n.v.	100%	90
	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	AOUI Verona	B	9	0	19	14	17	82%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	5	10	8	8	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	7	10	6	6	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	32	9	61	4	5	80%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	9	1	21	15	15	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	27	27	27	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	180	0	505	3	9	33%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	8	8	8	2	2	n.v.	100%	90
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	59	59	59	1	1	n.v.	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	9	9	9	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	28	28	28	1	1	n.v.	100%	90
	89.43 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	AOUI Verona	B	3	0	5	2	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	5	8	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	24	0	64	8	10	80%	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	16	2	30	10	10	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	3	3	3	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	72	0	130	3	7	43%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	32	3	90	3	3	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	11	2	26	3	3	n.v.	100%	90

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
08 - Cardiologia	89.44 - ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO.	AOUI Verona	D	3	3	3	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	3	3	3	2	2	n.v.	100%	90
	89.50 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (Holter)	AOUI Verona	B	7	3	10	6	6	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	5	2	7	2	2	n.v.	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	4	7	4	4	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	6	8	7	7	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	35	6	88	8	11	73%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	5	29	12	12	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	14	1	27	4	4	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	29	27	30	6	6	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	25	22	28	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	22	11	27	4	4	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	57	17	137	4	5	80%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	85	65	90	8	8	100%	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	83	83	83	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	36	13	87	8	8	100%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	19	10	27	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	44	2	86	2	2	n.v.	100%	90
	89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	AOUI Verona	B	13	0	35	12	20	60%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	3	9	18	18	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	4	10	9	9	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	7	5	9	5	5	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	7	5	8	8	8	100%	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	30	9	47	12	18	67%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	4	30	12	12	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	27	30	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	30	30	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	21	9	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	29	29	29	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	23	23	23	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	154	3	519	2	9	22%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	56	2	90	4	4	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	49	11	90	5	5	100%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	4	2	6	3	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	90	90	90	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
09 - Chirurgia generale	45.13 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	AOUI Verona	B	3	3	3	1	1	n.v.	90%	10
	45.16 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] con biopsia	AOUI Verona	B*	10	6	19	3	4	75%	90%	10
		AOUI Verona	D	22	1	34	8	11	73%	90%	30
		AOUI Verona	P*	94	1	194	3	12	25%	100%	90
	45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	AOUI Verona	B	8	8	8	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	P	5	1	16	9	9	100%	100%	90
	53.00.1 - RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA	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	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	1	1	1	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	2	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	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	20	3	27	28	28	100%	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	59	59	59	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	44	18	90	15	15	100%	100%	90
	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	AOUI Verona	D	19	19	19	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	21	10	27	13	13	100%	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	58	57	59	2	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	35	18	90	19	19	100%	100%	90
	89.7A.6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	AOUI Verona	B	4	1	10	6	6	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	6	9	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	17	8	30	10	10	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	16	3	25	7	7	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	128	128	128	0	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	18	17	19	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	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	14	14	14	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	15	15	15	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	11	30	6	6	100%	90%	30
		CASA CIRCONDARIALE - SANITA' PENITENZIARIA	P	1	1	1	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	63	61	64	2	2	n.v.	100%	90
	89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	AOUI Verona	B	7	0	17	21	23	91%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	1	10	7	7	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	20	2	37	35	39	90%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	27	15	30	10	10	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
19 - Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione	89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	POL. TER. COLOGNA VENETA	D	2	2	2	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	24	2	30	5	5	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	67	13	120	20	31	65%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	67	7	90	4	4	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	90	90	90	2	2	n.v.	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	13	9	23	39%	90%	10
		AOUI Verona	D	28	11	33	17	23	74%	90%	30
AOUI Verona		P	77	25	97	1	4	25%	100%	90	
32 - Neurologia		AOUI Verona	B	5	0	12	10	12	83%	90%	10
		CENTRO DECAD.COGN.- POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		CENTRO DECADIMENTO COGNITIVO - C.D.C. - PALAZZO DELLA SANITA'	B	9	8	10	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	9	8	10	6	6	100%	90%	10
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	B	1	1	1	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	44	0	221	14	25	56%	90%	30
		CENTRO DECAD.COGN.- POLO SAN BONIFACIO	D	24	7	28	6	6	100%	90%	30
		CENTRO DECADIMENTO COGNITIVO - C.D.C. - PALAZZO DELLA SANITA'	D	21	2	29	7	7	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	24	2	30	5	5	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	30	29	30	4	4	100%	90%	30
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	D	21	1	28	9	9	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	56	0	121	8	12	67%	100%	90
		CENTRO DECAD.COGN.- POLO SAN BONIFACIO	P	28	28	28	2	2	n.v.	100%	90
		CENTRO DECADIMENTO COGNITIVO - C.D.C. - PALAZZO DELLA SANITA'	P	58	4	90	7	7	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	57	30	90	3	3	n.v.	100%	90
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	P	27	27	27	1	1	n.v.	100%	90
	34 - Oculistica	95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA	AOUI Verona	B	7	2	13	19	20	95%	90%
POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO			B	6	3	8	9	9	100%	90%	10
POL. TER. TREGNAGO			B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
POL. TER. VIA DEL CAPITEL			B	3	3	3	1	1	n.v.	90%	10
POL. TER. VIA POLONI			B	4	3	6	6	6	100%	90%	10
POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO			B	5	5	5	2	2	n.v.	90%	10
AOUI Verona			D	38	0	392	13	15	87%	90%	30
C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)			D	21	7	30	16	16	100%	90%	30
POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO			D	19	3	28	26	26	100%	90%	30
POL. TER. TREGNAGO			D	27	16	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
34 - Oculistica	95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA	POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	19	3	30	17	17	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	16	1	30	42	42	100%	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	9	1	19	7	7	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	100	3	123	11	36	31%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	14	12	19	11	11	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	48	5	91	7	8	88%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	25	3	90	14	14	100%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	22	1	90	22	22	100%	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	90	90	90	3	3	n.v.	100%	90
36 - Ortopedia e traumatologia	89.7B.7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	AOUI Verona	B	7	1	11	15	16	94%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	2	10	17	17	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	9	6	10	8	8	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	30	1	48	13	20	65%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	27	17	30	4	4	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	22	4	30	37	37	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	19	0	30	8	8	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	64	7	125	8	12	67%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	79	79	79	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	90	90	90	3	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	68	23	90	3	3	n.v.	100%	90
37 - Ostetricia e ginecologia	88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA	AOUI Verona	B	0	0	0	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	37	37	37	0	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	13	0	25	6	6	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	5	1	9	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	11	0	28	6	6	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	48	48	48	1	1	n.v.	100%	90
	89.26.1 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA	AOUI Verona	B	9	0	13	10	16	63%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	4	1	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	14	14	14	0	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	8	8	9	4	4	100%	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	22	4	42	13	17	76%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	17	7	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	20	14	30	3	3	n.v.	90%	30

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
37 - Ostetricia e ginecologia	89.26.1 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA	POL. TER. TREGNAGO	D	26	20	29	5	5	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	58	0	143	11	14	79%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	53	15	90	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. COLOGNA VENETA	P	25	25	25	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	1	1	1	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
38 - Otorinolaringoiatria	89.7B.8 - PRIMA VISITA ORL	AOUI Verona	B	7	3	10	21	21	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	8	10	6	6	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	6	5	7	5	5	100%	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	6	3	7	6	6	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	5	2	9	11	11	100%	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	5	4	8	6	6	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	25	4	41	24	30	80%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	20	1	36	10	11	91%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	24	2	30	10	10	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	20	3	30	17	17	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	19	0	29	107	107	100%	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	25	6	30	6	6	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	39	3	105	18	20	90%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	74	18	90	6	6	100%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	44	2	85	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	38	3	89	8	8	100%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	42	2	87	5	5	100%	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	68	47	89	2	2	n.v.	100%	90
	95.41.1 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE	AOUI Verona	B	0	0	0	7	7	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	1	1	1	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	7	3	10	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	27	1	41	14	31	45%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	7	0	24	34	34	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	1	1	1	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	51	4	106	13	16	81%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	46	1	90	8	8	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	53	52	54	2	2	n.v.	100%	90
43 - Urologia	89.7C.2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	AOUI Verona	B	11	2	52	16	20	80%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	6	0	9	9	9	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
43 - Urologia	89.7C.2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	POL. TER. TREGNAGO	B	1	1	1	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	4	4	4	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	5	1	10	6	6	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	17	4	65	22	23	96%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	26	2	30	19	19	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	2	2	2	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	13	1	29	15	15	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	15	0	29	12	12	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	29	1	96	12	13	92%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	59	9	90	5	5	100%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	60	30	89	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	14	1	35	5	5	100%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	3	1	7	4	4	100%	100%	90
52 - Dermatologia	89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA	AOUI Verona	B	7	0	15	36	39	92%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	3	10	15	15	100%	90%	10
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	9	8	9	4	4	100%	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	9	8	10	8	8	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	7	6	10	10	10	100%	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	8	7	10	5	5	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	23	0	66	67	90	74%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	21	3	30	39	39	100%	90%	30
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	21	7	90	10	11	91%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	28	3	31	21	22	95%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	20	1	30	38	38	100%	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	25	4	29	7	7	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	100	0	360	11	47	23%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	45	6	90	16	16	100%	100%	90
		POL. TER. COLOGNA VENETA	P	30	26	33	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	70	7	90	8	8	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	82	10	90	10	10	100%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	80	13	90	10	10	100%	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	65	4	90	7	7	100%	100%	90
56 - Recupero e riabilitazione	89.7B.2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	AOUI Verona	B	4	0	9	8	8	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	9	9	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
56 - Recupero e riabilitazione funzionale	89.7B.2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	5	1	8	6	6	100%	90%	10
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	3	8	6	6	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	6	6	100%	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - COLOGNA VENETA	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	B	10	7	10	7	7	100%	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	B	9	8	9	7	7	100%	90%	10
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	B	4	2	6	2	2	n.v.	90%	10
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	4	1	6	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	9	5	18	6	6	100%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	16	2	30	2	2	n.v.	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	20	1	30	43	43	100%	90%	30
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	16	1	30	8	8	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	2	30	7	7	100%	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	30	30	2	2	n.v.	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	D	19	2	30	11	11	100%	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	D	28	14	90	21	22	95%	90%	30
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	D	16	3	28	10	10	100%	90%	30
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	4	30	8	8	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	58	5	119	8	11	73%	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	31	4	69	16	16	100%	100%	90
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	66	1	88	8	8	100%	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	32	32	32	1	1	n.v.	100%	90
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	P	58	4	90	9	9	100%	100%	90
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA DEL CAPITEL	P	89	89	89	2	2	n.v.	100%	90
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	P	90	90	90	6	6	100%	100%	90
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	P	37	12	85	3	3	n.v.	100%	90
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	34	4	64	2	2	n.v.	100%	90
	93.08.1 - ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	AOUI Verona	D	27	27	27	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	119	119	119	0	1	n.v.	100%	90
58 - Gastroenterologia	45.16 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] con biopsia	AOUI Verona	B	10	2	17	3	5	60%	90%	10
		AOUI Verona	D	19	7	30	4	4	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	73	1	112	4	10	40%	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
58 - Gastroenterologia	45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	11	2	22	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	23	23	23	1	1	n.v.	100%	90
	88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	AOUI Verona	B*	15	4	26	1	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D*	35	35	35	0	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P*	96	12	217	5	8	63%	100%	90
	88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	AOUI Verona	B	9	1	11	31	34	91%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	27	1	44	5	9	56%	90%	30
		AOUI Verona	P	43	43	43	1	1	n.v.	100%	90
		AOUI Verona	B	7	4	12	8	9	89%	90%	10
	89.7A.9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	9	9	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	21	0	60	16	20	80%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	17	2	30	4	4	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	48	0	65	13	13	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	47	4	90	2	2	n.v.	100%	90
		AOUI Verona	B	7	0	35	10	12	83%	90%	10
64 - Oncologia	89.7B.6 - PRIMA VISITA ONCOLOGICA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	10	1	27	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	3	1	4	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	4	1	8	11	11	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	17	13	20	4	4	100%	100%	90
		AOUI Verona	B	6	3	9	2	2	n.v.	90%	10
68 - Pneumologia	89.37.1 - SPIROMETRIA SEMPLICE	AOUI Verona	D	13	5	23	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	51	0	343	7	8	88%	100%	90
		AOUI Verona	B	10	5	18	2	3	n.v.	90%	10
	89.37.2 - SPIROMETRIA GLOBALE	AOUI Verona	D	37	6	161	12	20	60%	90%	30
		AOUI Verona	P	101	0	364	6	21	29%	100%	90
		AOUI Verona	B	4	0	9	19	19	100%	90%	10
	89.7B.9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	AOUI Verona	D	27	4	146	25	27	93%	90%	30
		AOUI Verona	P	32	0	123	4	5	80%	100%	90
		AOUI Verona	B	4	0	7	4	4	100%	90%	10
69 - Radiologia	87.03 - TC CRANIO-ENCEFALO	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	5	4	6	3	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	4	0	7	2	2	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	B	4	0	7	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	87.03 - TC CRANIO-ENCEFALO	AOUI Verona	D	19	5	36	3	4	75%	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	28	25	29	3	3	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	26	19	30	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	5	5	5	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	62	57	68	3	3	n.v.	100%	90
	87.03.1 - TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	9	9	9	1	1	n.v.	90%	30
	87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE	AOUI Verona	D	22	22	22	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	28	28	28	4	4	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	58	6	112	13	14	93%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	48	28	90	4	4	100%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	78	78	78	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	21	21	21	1	1	n.v.	100%	90
	87.37.2 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	AOUI Verona	P	8	4	14	9	9	100%	100%	90
	87.41 - TC DEL TORACE	AOUI Verona	B	6	2	10	5	5	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	6	7	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	6	7	2	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	29	30	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	29	30	3	3	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	46	2	89	2	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	29	2	62	3	3	n.v.	100%	90
	87.41.1 - TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	7	3	10	12	12	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	34	34	34	0	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	P	1	1	1	1	1	n.v.	100%	90
	88.01.2 - TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
	88.01.5 - TC DELL' ADDOME COMPLETO	AOUI Verona	B	7	7	7	1	1	n.v.	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	4	0	8	2	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	27	30	2	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	2	2	2	1	1	n.v.	100%	90
	88.01.6 - TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	5	10	6	6	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	6	4	8	2	2	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	34	34	34	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
69 - Radiologia	88.01.6 - TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	17	29	2	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
	88.38.5 - TC DEL BACINO E ARTICOLAZIONI	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
	88.38.A - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	7	7	7	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	85	85	85	1	1	n.v.	100%	90
	88.38.B - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
	88.38.C - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE	AOUI Verona	D	2	2	2	1	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	9	9	9	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	19	7	30	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	7	6	7	2	2	n.v.	100%	90
	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	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	0	10	9	9	100%	90%	10
		POL. TER. MARZANA	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	6	10	2	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	27	25	29	2	2	n.v.	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	18	29	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	7	1	30	5	5	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	21	3	30	5	5	100%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	77	77	77	1	1	n.v.	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	41	27	55	2	2	n.v.	100%	90
	88.73.1 - ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	30	30	30	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	47	4	90	2	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	8	10	4	4	100%	90%	10
		POL. TER. MARZANA	B	9	7	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	2	2	2	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	24	5	28	6	6	100%	90%	30
		POL. TER. MARZANA	D	28	28	28	3	3	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	14	11	17	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	48	28	90	4	4	100%	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	60	60	60	1	1	n.v.	100%	90

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
69 - Radiologia	88.73.2 - ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	AOUI Verona	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	55	55	55	1	1	n.v.	100%	90
	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	21	21	21	1	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	8	8	8	1	1	n.v.	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	12	30	3	3	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	16	15	17	5	5	100%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	3	3	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	46	2	90	11	11	100%	100%	90
	88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	49	49	49	0	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	13	9	17	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	27	27	27	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	76	49	90	3	3	n.v.	100%	90
	88.75.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	AOUI Verona	B	9	9	9	2	2	n.v.	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	9	10	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. MARZANA	B	8	7	9	2	2	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	7	1	13	2	2	n.v.	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	9	8	9	5	5	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
		CASA CIRCONDARIALE - SANITA' PENITENZIARIA	P	1	1	1	1	1	n.v.	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	55	55	55	1	1	n.v.	100%	90
	88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	AOUI Verona	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	9	10	5	5	100%	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	3	10	10	10	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	5	0	10	12	12	100%	90%	10
		POL. TER. MARZANA	B	9	7	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	8	1	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	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
69 - Radiologia	88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	9	10	2	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	29	30	2	2	n.v.	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	18	3	30	16	16	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	1	31	9	10	90%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	16	9	30	16	16	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	9	30	11	11	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	10	10	10	1	1	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	50	10	90	2	2	n.v.	100%	90
		CASA CIRCONDARIALE - SANITA' PENITENZIARIA	P	1	1	1	2	2	n.v.	100%	90
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	61	4	90	3	3	n.v.	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	53	4	90	5	5	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	10	10	10	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. MARZANA	P	5	5	5	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	64	9	90	12	12	100%	100%	90
	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	7	10	13	13	100%	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	17	3	30	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	17	15	18	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	27	2	57	6	6	100%	100%	90
	88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA	POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B*	16	16	16	0	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	20	18	22	2	2	n.v.	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	66	62	72	3	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	122	84	159	1	2	n.v.	100%	90
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	45	28	62	2	2	n.v.	100%	90
	88.91.1 - RM DI ENCEFALO E DEL TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	AOUI Verona	B	6	0	10	5	5	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	7	10	7	7	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	9	10	2	2	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	25	3	40	4	7	57%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	18	1	30	5	5	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	13	9	17	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	5	5	5	1	1	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	65	2	90	7	7	100%	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	68	2	90	4	4	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
69 - Radiologia	88.91.2 - RM DI ENCEFALO E DEL TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	10	9	11	2	3	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	2	10	6	6	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	13	4	22	1	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	13	0	34	4	6	67%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	3	2	6	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	21	29	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	145	7	341	2	3	n.v.	100%	90
	88.93.4 - RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE	AOUI Verona	B	9	4	11	11	12	92%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	6	10	19	19	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	9	10	9	9	100%	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	4	0	9	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	20	1	33	9	11	82%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	2	30	12	12	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	10	2	30	10	10	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	70	2	125	3	6	50%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	71	28	90	4	4	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	8	8	8	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	59	31	74	5	5	100%	100%	90
	88.93.5 - RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
	88.93.7 - RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	9	10	2	2	n.v.	90%	10
	88.93.8 - RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	9	10	2	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
	88.93.9 - RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	9	10	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	31	31	31	0	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	0	0	0	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	8	8	8	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	61	2	120	1	2	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	7	7	7	1	1	n.v.	100%	90
	88.93.V - RM DEL RACHIDE CERVICALE	AOUI Verona	B	6	2	10	4	4	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	8	10	6	6	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	1	1	1	1	1	n.v.	90%	10

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
69 - Radiologia	88.93.V - RM DEL RACHIDE CERVICALE	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	5	2	7	2	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	29	30	7	7	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	7	4	10	3	3	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	21	5	30	4	4	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	73	20	125	1	2	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	88	88	88	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	8	8	8	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	50	31	63	3	3	n.v.	100%	90
	88.93.Z - RM DEL RACHIDE DORSALE	AOUI Verona	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	23	15	30	2	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	11	11	11	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	8	8	8	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	64	64	64	1	1	n.v.	100%	90
	88.95.4 - RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	9	5	12	2	2	n.v.	100%	90
	88.95.5 - RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	48	48	48	0	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	5	5	5	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	47	21	78	2	5	40%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	77	36	146	5	7	71%	100%	90
							3049	3420			