

*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	0	0	0	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	49	47	50	0	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	22	27	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	61	61	61	1	1	n.v.	100%	90
	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	AOUI Verona	B	5	3	7	5	5	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	67	0	371	4	8	50%	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	18	18	18	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	24	17	30	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	88	6	218	6	9	67%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	3	3	n.v.	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	32	32	32	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	96	96	96	0	1	n.v.	100%	90
	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	AOUI Verona	B	8	3	10	9	9	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	26	2	42	3	6	50%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	125	122	126	0	4	0%	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
	89.43 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	AOUI Verona	B	2	1	4	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	29	15	35	5	8	63%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	12	2	30	11	11	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	102	36	158	3	10	30%	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	48	1	95	1	2	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
	89.50 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (Holter)	AOUI Verona	B	5	4	6	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	38	29	41	1	9	11%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	19	2	28	8	8	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	27	28	4	4	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	24	8	30	6	6	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	21	21	21	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	28	30	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	151	111	199	0	5	0%	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	89.50 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (Holter)	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	87	82	89	7	7	100%	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	84	77	91	1	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	31	3	71	4	4	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
	89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	AOUI Verona	B	10	1	17	4	7	57%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	4	4	4	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	7	6	9	4	4	100%	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	9	8	9	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	41	28	62	1	18	6%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	27	1	30	15	15	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	26	14	30	4	4	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	31	30	32	2	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	2	2	2	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	17	17	17	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	162	90	346	1	7	14%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	72	2	90	5	5	100%	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	4	4	4	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	69	10	90	4	4	100%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	1	1	1	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	21	10	32	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	65	40	90	2	2	n.v.	100%	90
09 - Chirurgia generale	45.16 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] con biopsia	AOUI Verona	B	3	2	4	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	24	0	42	4	8	50%	90%	30
		AOUI Verona	p*	99	15	120	1	9	11%	100%	90
	45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	AOUI Verona	D	19	8	39	2	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	11	4	50	8	8	100%	100%	90
	45.24 - RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	AOUI Verona	B	1	1	1	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	1	1	1	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	0	0	0	1	1	n.v.	100%	90
	53.00.1 - RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRECTA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	1	1	1	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	1	1	1	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	53.00.2 - RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	1	1	1	1	1	n.v.	100%	90
14 - Chirurgia vascolare	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	29	29	29	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	67	22	90	7	7	100%	100%	90
	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	3	3	n.v.	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	19	18	21	6	6	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	29	29	29	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	65	29	90	5	5	100%	100%	90
	89.7A.6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	AOUI Verona	B	5	1	10	15	15	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	3	1	6	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	18	8	40	17	18	94%	90%	30
		AOUI Verona	P	113	109	116	0	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	43	3	90	3	3	n.v.	100%	90
19 - Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	19	15	22	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	38	38	38	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	82	82	82	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	3	3	n.v.	100%	90
	89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	AOUI Verona	B	10	0	21	8	13	62%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	7	9	3	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	5	2	8	3	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	6	3	10	5	5	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	11	11	11	0	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	29	1	77	14	34	41%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	24	15	29	9	9	100%	90%	30
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	3	2	4	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	12	11	13	7	7	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	46	2	120	20	24	83%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	87	84	90	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	87	82	90	3	3	n.v.	100%	90
30 - Neurochirurgia	89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	AOUI Verona	B	7	0	10	18	18	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	36	14	42	3	16	19%	90%	30
		AOUI Verona	P	74	2	120	6	11	55%	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
32 - Neurologia	89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	AOUI Verona	B	9	8	11	3	4	75%	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	5	5	5	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	9	8	10	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	29	0	70	5	10	50%	90%	30
		CENTRO DECAD.COGN.- POLO SAN BONIFACIO	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
		CENTRO DECADIMENTO COGNITIVO - C.D.C. - PALAZZO DELLA SANITA'	D	31	23	43	6	7	86%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	19	2	30	6	6	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	21	4	29	3	3	n.v.	90%	30
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	D	19	15	23	9	9	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	108	4	308	4	12	33%	100%	90
		CENTRO DECAD.COGN.- POLO SAN BONIFACIO	P	31	31	31	1	1	n.v.	100%	90
		CENTRO DECADIMENTO COGNITIVO - C.D.C. - PALAZZO DELLA SANITA'	P	59	30	90	5	5	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
34 - Oculistica	95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA	AOUI Verona	B	14	13	14	0	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	7	9	3	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	6	5	7	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	6	5	6	4	4	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	3	1	5	7	7	100%	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	4	1	6	5	5	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	43	4	97	4	17	24%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	10	2	30	4	4	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	22	8	30	8	8	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	18	1	30	22	22	100%	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	24	2	30	6	6	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	92	7	129	13	38	34%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	3	2	4	3	3	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	90	90	90	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	10	3	17	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	32	3	90	6	6	100%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	26	1	90	24	24	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
34 - Oculistica	95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA	POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	46	1	90	6	6	100%	100%	90
		AOUI Verona	D	22	22	22	2	2	n.v.	90%	30
	95.11 - FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Per occhio	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	42	42	42	1	1	n.v.	100%	90
36 - Ortopedia e traumatologia	89.7B.7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	AOUI Verona	B	8	1	13	15	19	79%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	11	3	30	10	12	83%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	8	5	9	9	9	100%	90%	10
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	3	3	3	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	32	2	42	7	24	29%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	15	15	15	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	23	0	30	21	21	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	27	27	27	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	98	28	125	2	7	29%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	46	39	52	2	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	66	26	90	4	4	100%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	88	88	88	1	1	n.v.	100%	90
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	90	90	90	2	2	n.v.	100%	90
37 - Ostetricia e ginecologia	88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA	AOUI Verona	B	0	0	0	5	5	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	5	1	8	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	8	0	28	4	4	100%	100%	90
	88.78.2 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA	AOUI Verona	B	0	0	0	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
	89.26.1 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA	AOUI Verona	B	7	0	14	4	5	80%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	4	2	5	4	4	100%	90%	10
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	34	13	126	9	18	50%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	25	8	30	4	4	100%	90%	30
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	23	3	30	14	14	100%	90%	30
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	13	11	14	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	43	8	97	15	16	94%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	29	29	29	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	1	10	23	23	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	5	10	9	9	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
38 - Otorinolaringoiatria	89.7B.8 - PRIMA VISITA ORL	POL. TER. VIA POLONI	B	9	5	10	14	14	100%	90%	10
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	8	2	10	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	34	0	41	6	36	17%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	27	1	32	12	13	92%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	14	5	16	5	5	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	25	1	30	9	9	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	18	4	30	4	4	100%	90%	30
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	29	27	30	4	4	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	44	5	95	14	16	88%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	84	66	90	4	4	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	62	32	88	28	28	100%	100%	90
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	89	89	89	1	1	n.v.	100%	90
	95.41.1 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE	AOUI Verona	B	8	0	28	4	6	67%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	6	10	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	30	2	43	3	12	25%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	11	1	30	41	41	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	24	14	30	6	6	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	59	23	118	12	15	80%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	41	2	90	8	8	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	78	68	84	5	5	100%	100%	90
43 - Urologia	89.7C.2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	AOUI Verona	B	4	1	8	15	15	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	7	10	6	6	100%	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	9	4	14	1	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	5	4	6	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	12	4	40	5	6	83%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	26	14	30	16	16	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	25	23	26	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	15	1	30	8	8	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	7	3	12	3	3	n.v.	90%	30
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	15	1	30	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	23	5	40	9	9	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	46	2	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	21	0	90	10	10	100%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	27	27	27	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
52 - Dermatologia	89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA	AOUI Verona	B	7	0	19	29	34	85%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	7	10	12	12	100%	90%	10
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	8	7	10	5	5	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	8	7	8	6	6	100%	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	7	0	14	5	6	83%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	8	1	10	5	5	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	34	0	44	15	65	23%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	21	2	30	12	12	100%	90%	30
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	6	5	7	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	17	2	30	11	11	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	28	2	30	19	19	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	30	28	30	15	15	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	115	0	158	4	49	8%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	60	4	90	8	8	100%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	72	3	90	11	11	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	71	1	90	8	8	100%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	62	1	90	12	12	100%	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	89	88	90	3	3	n.v.	100%	90
56 - Recupero e riabilitazione funzionale	89.7B.2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	AOUI Verona	B	6	0	10	11	11	100%	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	4	4	4	1	1	n.v.	90%	10
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	3	10	3	3	n.v.	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - S.GIOVANNI LUPATOTO	B	2	2	2	1	1	n.v.	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA DEL CAPITEL	B	4	4	4	1	1	n.v.	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	B	9	9	9	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	22	0	51	11	15	73%	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	13	2	37	16	17	94%	90%	30
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	22	30	12	12	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	28	30	3	3	n.v.	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - S.GIOVANNI LUPATOTO	D	14	14	14	5	5	100%	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	D	25	13	30	7	7	100%	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA DEL CAPITEL	D	29	28	30	4	4	100%	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	D	16	3	30	38	38	100%	90%	30
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	D	20	7	33	18	19	95%	90%	30
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	29	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
56 - Recupero e riabilitazione funzionale	89.7B.2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	AOUI Verona	P	46	0	124	6	9	67%	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	36	2	57	9	9	100%	100%	90
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	59	3	87	3	3	n.v.	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	62	32	88	3	3	n.v.	100%	90
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	P	83	46	90	7	7	100%	100%	90
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA DEL CAPITEL	P	90	90	90	2	2	n.v.	100%	90
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	P	75	1	90	9	9	100%	100%	90
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	P	50	15	81	3	3	n.v.	100%	90
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	42	3	81	2	2	n.v.	100%	90
58 - Gastroenterologia	45.13 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	AOUI Verona	B	1	1	1	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	21	21	21	1	1	n.v.	90%	30
	45.16 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] con biopsia	AOUI Verona	B	17	13	21	0	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	1	1	1	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	23	0	41	3	6	50%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	25	25	25	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	82	25	111	2	5	40%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	14	14	14	1	1	n.v.	100%	90
	45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	18	6	43	3	4	75%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	90	90	90	2	2	n.v.	100%	90
	88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	AOUI Verona	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	25	12	38	1	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	59	16	95	4	5	80%	100%	90
	88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	AOUI Verona	B	8	1	11	10	12	83%	90%	10
		AOUI Verona	D*	40	6	44	1	12	8%	90%	30
		AOUI Verona	P	56	56	56	1	1	n.v.	100%	90
	89.7A.9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	AOUI Verona	B	1	0	2	3	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	6	4	8	7	7	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	26	3	62	6	8	75%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	14	3	30	13	13	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	48	15	114	12	13	92%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	9	8	9	2	2	n.v.	100%	90
64 - Oncologia	89.7B.6 - PRIMA VISITA ONCOLOGICA	AOUI Verona	B	6	3	11	4	5	80%	90%	10

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
64 - Oncologia	89.7B.6 - PRIMA VISITA ONCOLOGICA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	14	14	14	0	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	14	12	15	4	4	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	31	6	50	3	3	n.v.	100%	90
68 - Pneumologia	89.37.1 - SPIROMETRIA SEMPLICE	AOUI Verona	B	3	1	7	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	45	2	92	1	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	11	0	50	5	5	100%	100%	90
	89.37.2 - SPIROMETRIA GLOBALE	AOUI Verona	B	9	7	11	5	6	83%	90%	10
		AOUI Verona	D	36	0	133	7	16	44%	90%	30
		AOUI Verona	P	106	0	281	8	30	27%	100%	90
	89.7B.9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	AOUI Verona	B	3	0	9	11	11	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	19	0	34	29	32	91%	90%	30
		AOUI Verona	P	4	0	6	3	3	n.v.	100%	90
69 - Radiologia	87.03 - TC CRANIO-ENCEFALO	AOUI Verona	B	5	3	8	3	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	4	0	10	7	7	100%	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	20	0	39	1	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	3	30	5	5	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	29	30	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	29	30	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	131	131	131	0	1	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	87	85	89	2	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	29	29	29	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	79	79	79	1	1	n.v.	100%	90
	87.03.1 - TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	27	27	27	1	1	n.v.	90%	30
	87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE	AOUI Verona	B	3	3	3	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	5	7	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	23	10	30	6	6	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	26	26	26	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	82	76	112	11	12	92%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	11	11	11	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. MARZANA	P	0	0	0	1	1	n.v.	100%	90
	87.37.2 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	AOUI Verona	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	8	1	12	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	87.41 - TC DEL TORACE	AOUI Verona	B	5	1	9	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	7	10	5	5	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	2	31	3	4	75%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	29	29	30	3	3	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	65	3	90	4	4	100%	100%	90
	87.41.1 - TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	5	1	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	29	28	30	2	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
	88.01.3 - TC DELL' ADDOME INFERIORE	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
	88.01.5 - TC DELL' ADDOME COMPLETO	AOUI Verona	B	8	7	8	2	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	1	10	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	4	8	3	3	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	1	1	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	72	72	72	1	1	n.v.	100%	90
	88.01.6 - TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	5	1	10	7	7	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	7	8	3	3	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	27	27	27	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	10	10	10	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	28	28	28	1	1	n.v.	100%	90
	88.38.5 - TC DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	AOUI Verona	D	34	34	34	0	1	n.v.	90%	30
	88.38.A - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	AOUI Verona	D	41	41	41	0	1	n.v.	90%	30
	88.38.B - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	4	4	4	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
	88.38.C - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE	AOUI Verona	B	4	4	4	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	40	40	40	0	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	23	11	30	3	3	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	29	30	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	131	131	131	0	1	n.v.	100%	90

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	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.D - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE SENZA E CON MDC	AOUI Verona	D	40	40	40	0	1	n.v.	90%	30
	88.38.E - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO SENZA E CON MDC	AOUI Verona	D	40	40	40	0	1	n.v.	90%	30
	88.38.F - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC	AOUI Verona	D	40	40	40	0	1	n.v.	90%	30
	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	2	2	2	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	5	1	6	5	5	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	21	11	30	2	2	n.v.	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	16	2	30	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	19	7	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	16	7	30	8	8	100%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	52	30	73	2	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	11	11	11	2	2	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	58	9	90	5	5	100%	100%	90
	88.73.1 - ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	5	10	3	3	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	20	11	29	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. MARZANA	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	20	14	26	2	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	3	3	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	25	11	90	7	7	100%	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	56	56	56	1	1	n.v.	100%	90
	88.73.2 - ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	AOUI Verona	B	4	4	4	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	5	5	5	1	1	n.v.	90%	10
	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	4	4	4	2	2	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	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	12	5	20	4	4	100%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	61	51	90	8	8	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	88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	AOUI Verona	D	3	3	3	1	1	n.v.	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	69	27	90	3	3	n.v.	100%	90
	88.75.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	AOUI Verona	B	8	0	10	5	5	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	5	4	5	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	36	2	44	1	6	17%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	20	29	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	7	7	7	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	4	4	4	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	52	31	90	3	3	n.v.	100%	90
	88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	AOUI Verona	B	11	9	13	3	4	75%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	3	2	4	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	3	0	8	16	16	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	5	5	5	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	0	9	3	3	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	10	30	4	4	100%	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	26	17	30	14	14	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	19	30	7	7	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	24	0	31	3	5	60%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	18	2	30	14	14	100%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	2	2	n.v.	100%	90
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	26	0	90	7	7	100%	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	40	2	90	3	3	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	17	0	36	3	3	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	60	4	91	13	14	93%	100%	90
	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	16	16	16	1	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	3	3	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	41	17	90	3	3	n.v.	100%	90

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
69 - Radiologia	88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA	CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B*	22	22	22	0	1	n.v.	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	27	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	23	20	25	2	2	n.v.	90%	30
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	26	24	28	2	2	n.v.	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	59	42	76	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	55	3	81	3	3	n.v.	100%	90
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	60	31	79	4	4	100%	100%	90
	88.91.1 - RM DI ENCEFALO E DEL TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	24	0	40	3	5	60%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	28	30	6	6	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	12	4	20	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	69	11	126	1	2	n.v.	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	89	89	89	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	89	90	5	5	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	6	3	10	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	6	4	8	2	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	27	20	30	3	3	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	14	27	5	5	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	24	6	49	3	3	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	1	1	1	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	32	32	32	1	1	n.v.	100%	90
	88.93.4 - RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE	AOUI Verona	B	9	6	11	10	12	83%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	3	10	6	6	100%	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	1	10	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	28	3	44	5	14	36%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	26	30	9	9	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	15	1	30	9	9	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	21	12	30	2	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	89	88	89	2	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	36	23	48	2	2	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	51	14	90	4	4	100%	100%	90
	88.93.7 - RM DEL RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC										
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	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	88.93.8 - RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	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)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	14	29	2	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
	88.93.V - RM DEL RACHIDE CERVICALE	AOUI Verona	B	7	4	11	2	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	2	1	2	2	2	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	1	10	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	22	0	40	4	8	50%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	29	30	4	4	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	11	9	12	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	89	89	89	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	48	48	48	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	40	31	56	3	3	n.v.	100%	90
	88.93.Z - RM DEL RACHIDE DORSALE	AOUI Verona	B	8	7	8	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	5	5	5	2	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	16	2	30	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	13	9	18	3	3	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	18	18	18	1	1	n.v.	90%	30
	88.95.4 - RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	5	5	5	1	1	n.v.	90%	10
	88.95.5 - RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	34	19	48	0	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	1	1	1	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	64	22	134	1	5	20%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	23	23	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	27	27	27	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	133	1	282	1	6	17%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	60	29	90	2	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	1	1	1	2	2	n.v.	100%	90
							2023	2527			