

*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	19	1	42	2	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	72	72	72	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	21	21	21	1	1	n.v.	100%	90
	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	AOUI Verona	B	93	0	230	3	5	60%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	5	3	7	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	51	0	224	5	11	45%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	27	21	30	3	3	n.v.	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	11	3	16	4	4	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	25	25	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	191	1	230	5	38	13%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	64	11	90	3	3	n.v.	100%	90
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	13	3	21	18	18	100%	100%	90
	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	AOUI Verona	B	7	0	10	9	9	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	6	10	5	5	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	7	10	6	6	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	44	1	81	2	4	50%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	26	13	30	4	4	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	144	14	186	4	24	17%	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	51	8	90	8	8	100%	100%	90
	89.41 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	AOUI Verona	P	1	1	1	1	1	n.v.	100%	90
	89.43 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	AOUI Verona	B	28	1	110	4	6	67%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	5	5	5	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	5	9	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	20	0	112	13	14	93%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	17	3	30	2	2	n.v.	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	14	1	30	6	6	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	77	12	111	2	5	40%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	46	2	90	2	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	49	9	88	2	2	n.v.	100%	90

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	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	7	2	10	9	9	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	5	6	2	2	n.v.	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	4	10	7	7	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	3	1	5	4	4	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	30	2	41	2	9	22%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	19	2	27	8	8	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	19	19	19	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	27	23	28	10	10	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	19	7	26	6	6	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	18	6	29	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	29	30	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	129	73	144	1	5	20%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	66	2	90	8	8	100%	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	26	26	26	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	41	3	78	8	8	100%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	89	89	89	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	59	39	86	3	3	n.v.	100%	90
	89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	AOUI Verona	B	13	1	85	14	15	93%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	4	8	13	13	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	4	4	4	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	7	10	8	8	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	7	5	9	8	8	100%	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	6	3	10	5	5	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	6	2	12	9	10	90%	90%	10
		AOUI Verona	D	38	13	58	2	19	11%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	5	30	20	20	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	28	30	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	19	13	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	22	8	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	25	18	29	4	4	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	29	28	29	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	29	28	30	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	252	131	308	0	11	0%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	21	2	90	10	10	100%	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	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
08 - Cardiologia	89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	65	14	90	3	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	77	52	90	3	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	10	10	10	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	3	1	6	3	3	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	15	15	15	1	1	n.v.	100%	90
09 - Chirurgia generale	45.16 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] con biopsia	AOUI Verona	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D*	66	7	107	1	9	11%	90%	30
		AOUI Verona	P	82	13	107	3	6	50%	100%	90
	45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	AOUI Verona	B	5	5	5	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D*	79	7	265	2	5	40%	90%	30
		AOUI Verona	P	53	3	265	9	11	82%	100%	90
	45.24 - RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	AOUI Verona	D*	42	42	42	0	1	n.v.	90%	30
	53.00.1 - RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA										
	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	1	1	1	6	6	100%	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	17	6	30	6	6	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	54	10	90	10	10	100%	100%	90
	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	AOUI Verona	B	5	5	5	1	1	n.v.	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	2	10	7	7	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	16	3	21	24	24	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	16	6	30	19	19	100%	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	11	3	17	9	9	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	81	28	90	7	7	100%	100%	90
	89.7A.6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	AOUI Verona	B	19	2	156	10	11	91%	90%	10
		AOUI Verona	D	20	10	49	9	11	82%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	93	4	158	3	7	43%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	1	1	1	1	1	n.v.	100%	90
19 - Malattie endocrine, del ricambio e della	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	4	4	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	6	6	6	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. MARZANA	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
19 - Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	14	14	14	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	29	29	29	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	41	41	41	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	59	59	59	1	1	n.v.	100%	90
	89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	AOUI Verona	B	8	0	42	14	15	93%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	5	10	10	10	100%	90%	10
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	9	9	9	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	8	6	10	4	4	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	55	3	164	23	60	38%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	23	6	30	7	7	100%	90%	30
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	27	24	29	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	18	3	30	6	6	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	22	2	30	6	6	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	67	0	365	23	32	72%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	53	3	90	9	9	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	74	41	90	3	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	16	1	30	3	3	n.v.	100%	90
30 - Neurochirurgia	89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	AOUI Verona	B	8	0	22	18	21	86%	90%	10
		AOUI Verona	D	37	7	77	4	19	21%	90%	30
		AOUI Verona	P	103	31	159	3	12	25%	100%	90
AOUI Verona		B	54	0	201	3	11	27%	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	9	9	2	2	n.v.	90%	10	
POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO		B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10	
POL. TER. TREGNAGO		B	8	6	9	6	6	100%	90%	10	
POL. TER. VIA DEL CAPITEL		B	5	1	8	2	2	n.v.	90%	10	
SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA		B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10	
AOUI Verona		D	105	2	182	4	22	18%	90%	30	
CENTRO DECADIMENTO COGNITIVO - C.D.C. - PALAZZO DELLA SANITA'		D	26	18	30	8	8	100%	90%	30	
POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO		D	28	18	30	6	6	100%	90%	30	
POL. TER. TREGNAGO		D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30	
SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA		D	16	13	20	6	6	100%	90%	30	
AOUI Verona		P	134	0	189	3	17	18%	100%	90	
CENTRO DECAD.COGN.- POLO SAN BONIFACIO		P	20	10	30	2	2	n.v.	100%	90	
CENTRO DECADIMENTO COGNITIVO - C.D.C. - PALAZZO SANITA'		P	50	21	90	5	5	100%	100%	90	

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	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]	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	P	8	8	8	1	1	n.v.	100%	90
34 - Oculistica	95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA	AOUI Verona	B	9	1	14	4	8	50%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	4	8	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	7	10	12	12	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	7	5	8	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	4	3	6	6	6	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	5	3	10	12	12	100%	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	6	4	10	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	64	0	158	14	45	31%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	4	4	4	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	1	77	10	11	91%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	29	29	30	4	4	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	25	1	30	11	11	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	22	1	30	38	38	100%	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	17	1	29	6	6	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	122	7	158	11	51	22%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	4	2	4	6	6	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	46	1	90	7	7	100%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	68	29	90	3	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	27	2	90	11	11	100%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	25	1	90	9	9	100%	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	30	1	90	6	6	100%	100%	90
	95.11 - FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Per occhio	AOUI Verona	P	65	41	88	4	4	100%	100%	90
36 - Ortopedia e traumatologia	89.7B.7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	AOUI Verona	B	59	1	293	13	26	50%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	7	10	5	5	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	0	10	15	15	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	8	6	10	11	11	100%	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	9	8	10	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	85	5	291	6	40	15%	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	28	17	30	24	24	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	28	20	30	6	6	100%	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	30	30	30	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	122	13	182	6	20	30%	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
36 - Ortopedia e traumatologia	89.7B.7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	62	14	87	3	3	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	90	90	90	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	63	35	90	2	2	n.v.	100%	90
37 - Ostetricia e ginecologia	88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA	AOUI Verona	B	3	0	7	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	P	21	3	68	8	8	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	37	37	37	1	1	n.v.	100%	90
	88.78.2 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA	CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	28	30	2	2	n.v.	90%	30
	89.26.1 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA	AOUI Verona	B	9	0	35	10	11	91%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	8	7	9	3	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	9	8	9	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	10	10	10	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	29	3	157	13	19	68%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	23	3	30	7	7	100%	90%	30
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	7	2	11	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	8	1	20	4	4	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	29	28	30	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	74	11	153	11	17	65%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	50	30	90	3	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. COLOGNA VENETA	P	85	85	85	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	47	3	90	2	2	n.v.	100%	90
38 - Otorinolaringoiatria	89.7B.8 - PRIMA VISITA ORL	AOUI Verona	B	10	3	46	27	30	90%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	3	10	20	20	100%	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	6	3	10	13	13	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	7	6	10	16	16	100%	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	36	2	98	13	52	25%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	25	1	30	21	21	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	20	2	30	7	7	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	26	17	30	7	7	100%	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	18	6	29	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	49	42	98	20	21	95%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	72	6	90	9	9	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	74	2	90	11	11	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
38 - Otorinolaringoiatria	89.7B.8 - PRIMA VISITA ORL	POL. TER. VIA POLONI	P	80	64	88	3	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	87	83	90	3	3	n.v.	100%	90
	95.41.1 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE	AOUI Verona	B	1	0	7	9	9	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	6	1	10	5	5	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	33	0	98	10	45	22%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	10	1	29	15	15	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	20	2	29	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	36	0	98	12	13	92%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	32	1	90	13	13	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	27	1	71	3	3	n.v.	100%	90
43 - Urologia	89.7C.2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	AOUI Verona	B	5	0	10	19	19	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	5	2	7	7	7	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	1	1	1	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	6	4	9	8	8	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	8	6	9	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	23	1	148	13	15	87%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	25	2	30	16	16	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	15	6	27	5	5	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	30	27	30	7	7	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	22	5	55	14	14	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	55	3	90	5	5	100%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	5	5	5	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	51	2	90	4	4	100%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	31	31	31	1	1	n.v.	100%	90
52 - Dermatologia	89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA	AOUI Verona	B	13	0	179	27	30	90%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	9	10	10	10	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	7	3	10	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	8	0	10	19	19	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	7	5	10	16	16	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	55	0	236	16	57	28%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	22	2	30	9	9	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	24	1	30	21	21	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	21	0	31	16	17	94%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	26	8	30	20	20	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
52 - Dermatologia	89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA	POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	24	7	29	9	9	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	166	0	249	14	106	13%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	85	60	90	6	6	100%	100%	90
		POL. TER. COLOGNA VENETA	P	88	84	90	6	6	100%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	75	27	90	14	14	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	72	3	90	7	7	100%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	76	7	90	12	12	100%	100%	90
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	79	3	90	8	8	100%	100%	90
56 - Recupero e riabilitazione funzionale	89.7B.2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	AOUI Verona	B	10	1	49	13	18	72%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	9	2	2	n.v.	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	3	8	10	10	100%	90%	10
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	4	9	10	10	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	6	10	7	7	100%	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	B	8	3	12	2	3	n.v.	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	B	8	4	10	11	11	100%	90%	10
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	B	5	5	5	1	1	n.v.	90%	10
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	10	10	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	36	1	166	17	24	71%	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	25	4	30	33	33	100%	90%	30
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	4	30	15	15	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	16	2	30	25	25	100%	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	D	23	7	30	17	17	100%	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - TREGNAGO	D	29	29	29	2	2	n.v.	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA DEL CAPITEL	D	24	1	30	5	5	100%	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	D	20	8	30	23	23	100%	90%	30
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	D	12	1	34	42	43	98%	90%	30
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	26	6	30	7	7	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	58	3	153	7	10	70%	100%	90
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	30	28	34	12	12	100%	100%	90
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	28	14	52	5	5	100%	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	44	6	90	4	4	100%	100%	90
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - COLOGNA VENETA	P	84	84	84	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
56 - Recupero e riabilitazione funzionale	89.7B.2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	P	52	7	90	13	13	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	69	4	90	6	6	100%	100%	90
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	P	43	33	50	5	5	100%	100%	90
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	43	1	66	3	3	n.v.	100%	90
	93.08.1 - ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	AOUI Verona	D	134	134	134	0	1	n.v.	90%	30
58 - Gastroenterologia	45.13 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	20	20	20	1	1	n.v.	100%	90
		AOUI Verona	B	4	4	4	1	1	n.v.	90%	10
	45.16 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] con biopsia	AOUI Verona	D	72	21	111	1	9	11%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	5	5	5	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	65	1	110	5	10	50%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	5	4	6	2	2	n.v.	90%	10
	45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	AOUI Verona	D	152	42	262	0	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	272	272	272	0	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	46	16	90	7	7	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
	45.24 - RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	26	26	26	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	9	9	9	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	9	9	9	1	1	n.v.	100%	90
	88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	AOUI Verona	B*	18	6	81	6	7	86%	90%	10
		AOUI Verona	D*	73	29	137	1	4	25%	90%	30
		AOUI Verona	p*	142	7	289	6	11	55%	100%	90
	88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	AOUI Verona	B	7	0	10	27	27	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D*	138	8	286	3	18	17%	90%	30
		AOUI Verona	p*	192	3	289	5	16	31%	100%	90
	89.7A.9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	AOUI Verona	B	10	1	27	5	6	83%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	1	9	5	5	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	46	21	62	3	10	30%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	18	11	29	22	22	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	49	1	96	12	14	86%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	44	22	86	3	3	n.v.	100%	90
64 - Oncologia	89.7B.6 - PRIMA VISITA ONCOLOGICA	AOUI Verona	B	8	0	26	11	15	73%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	7	7	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
64 - Oncologia	89.7B.6 - PRIMA VISITA ONCOLOGICA	AOUI Verona	D	11	0	30	4	4	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	10	6	12	3	3	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	12	8	16	3	3	n.v.	100%	90
68 - Pneumologia	89.37.1 - SPIROMETRIA SEMPLICE	AOUI Verona	B	0	0	0	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	44	7	104	2	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	3	0	7	9	9	100%	100%	90
	89.37.2 - SPIROMETRIA GLOBALE	AOUI Verona	B	133	2	393	2	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	65	1	323	4	16	25%	90%	30
		AOUI Verona	P	111	0	363	7	25	28%	100%	90
	89.7B.9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	AOUI Verona	B	4	0	8	14	14	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	39	1	335	24	34	71%	90%	30
		AOUI Verona	P	151	0	365	4	8	50%	100%	90
69 - Radiologia	87.03 - TC CRANIO-ENCEFALO	AOUI Verona	B	28	2	132	5	6	83%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	3	2	5	3	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	6	5	7	2	2	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	26	23	29	5	5	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	22	22	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	145	145	145	0	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	45	1	89	2	2	n.v.	100%	90
	87.03.1 - TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	15	8	22	2	2	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)	P	61	61	61	1	1	n.v.	100%	90
	87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE	AOUI Verona	B	7	6	7	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	0	0	0	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	63	31	153	0	4	0%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	17	7	29	3	3	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
		AOUI Verona	P	77	18	134	12	13	92%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	36	8	90	3	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	87	84	89	2	2	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	20	4	35	2	2	n.v.	100%	90
	87.37.2 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	AOUI Verona	P	9	4	14	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	87.41 - TC DEL TORACE	AOUI Verona	B	37	2	164	4	5	80%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	4	4	4	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	5	3	6	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	31	0	48	1	3	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	6	30	5	5	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	28	27	29	7	7	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	22	22	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	168	120	184	0	8	0%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	69	4	90	5	5	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	70	7	90	12	12	100%	100%	90
	87.41.1 - TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	8	6	9	4	4	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	5	8	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	28	22	33	1	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	22	15	29	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	22	22	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	74	61	84	4	4	100%	100%	90
	88.01.1 - TC DELL' ADDOME SUPERIORE	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	86	85	86	2	2	n.v.	100%	90
	88.01.2 - TC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	70	70	70	1	1	n.v.	100%	90
	88.01.3 - TC DELL' ADDOME INFERIORE	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	5	5	5	1	1	n.v.	90%	10
	88.01.4 - TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	AOUI Verona	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	46	33	58	2	2	n.v.	100%	90
	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	4	10	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	12	12	12	1	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	26	23	28	6	6	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	184	184	184	0	1	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	86	86	86	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	44	3	83	4	4	100%	100%	90
	88.01.6 - TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	9	9	9	2	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	7	8	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	39	22	55	1	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	28	30	5	5	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	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	88.01.6 - TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	223	223	223	0	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	52	4	77	6	6	100%	100%	90
	88.38.5 - TC DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	26	26	26	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	22	22	22	1	1	n.v.	100%	90
	88.38.A - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	3	3	3	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	3	3	3	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	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	139	139	139	0	1	n.v.	100%	90
		AOUI Verona	B	6	2	10	4	4	100%	90%	10
	88.38.B - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	139	139	139	0	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	0	0	0	1	1	n.v.	100%	90
		AOUI Verona	B	5	2	8	2	2	n.v.	90%	10
	88.38.C - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	4	4	4	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	13	1	25	2	2	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	27	26	27	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	134	128	139	0	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	0	0	0	1	1	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	17	4	30	2	2	n.v.	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	29	30	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	18	5	30	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. MARZANA	D	21	11	30	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	20	10	30	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	21	13	30	5	5	100%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	47	4	90	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. MARZANA	P	3	3	3	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	59	59	59	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	88.73.1 - ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	5	0	9	3	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	19	7	29	4	4	100%	90%	30
		POL. TER. MARZANA	D	23	10	28	4	4	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	70	11	90	4	4	100%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	69	6	90	8	8	100%	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	21	4	38	4	4	100%	100%	90
	88.73.2 - ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	AOUI Verona	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	8	10	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. MARZANA	B	7	7	7	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	16	7	24	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	29	29	29	2	2	n.v.	100%	90
	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	AOUI Verona	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	9	10	2	2	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	25	19	30	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	9	9	9	1	1	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	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	26	0	59	6	6	100%	100%	90
	88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	6	1	10	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	29	30	3	3	n.v.	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. MARZANA	D	1	1	1	1	1	n.v.	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	11	11	11	1	1	n.v.	100%	90
	88.75.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. MARZANA	B	1	1	1	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	1	10	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	173	65	281	0	2	n.v.	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	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
69 - Radiologia	88.75.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	21	4	29	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	25	25	25	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	9	9	9	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	50	50	50	1	1	n.v.	100%	90
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	29	29	29	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	2	2	2	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	14	4	23	4	4	100%	100%	90
	88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	AOUI Verona	B	8	7	8	2	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	8	10	4	4	100%	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	9	10	8	8	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	3	10	5	5	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	4	2	6	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	10	9	10	5	5	100%	90%	10
		POL. TER. MARZANA	B	5	1	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	8	3	10	3	3	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	3	10	6	6	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	286	286	286	0	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	25	30	3	3	n.v.	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	17	6	30	5	5	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	4	4	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	23	8	30	4	4	100%	90%	30
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	10	10	10	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. MARZANA	D	10	1	18	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	18	1	30	11	11	100%	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	62	6	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	1	21	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. COLOGNA VENETA	P	9	9	9	3	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. MARZANA	P	10	10	10	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	27	1	83	7	7	100%	100%	90
	88.77.4 - ECOLOGORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	6	6	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	7	10	2	2	n.v.	90%	10

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
69 - Radiologia	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	3	3	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	14	30	9	9	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	27	27	27	1	1	n.v.	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	31	31	31	1	1	n.v.	100%	90
	88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA	CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	20	7	28	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	24	20	27	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	2	2	2	1	1	n.v.	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	65	41	87	4	4	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	58	28	87	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	50	36	78	6	6	100%	100%	90
	88.91.1 - RM DI ENCEFALO E DEL TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	AOUI Verona	B	42	3	147	3	4	75%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	8	10	8	8	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	8	10	2	2	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	0	0	0	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	20	20	20	1	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	26	1	30	7	7	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	5	0	10	4	4	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	2	28	8	8	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	133	115	145	0	3	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	77	40	90	5	5	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	51	1	100	1	2	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	44	3	88	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	9	8	10	3	3	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	7	10	8	8	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	9	10	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	26	10	50	3	4	75%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	27	18	30	6	6	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	6	29	8	8	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	296	296	296	0	1	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	17	5	28	2	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	3	0	6	2	2	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	25	25	25	1	1	n.v.	100%	90
	88.93.4 - RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE	AOUI Verona	B	9	4	12	6	9	67%	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	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	6	10	18	18	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	0	10	6	6	100%	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	5	8	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	48	3	147	2	10	20%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	12	30	13	13	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	14	1	30	8	8	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	13	5	30	13	13	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	56	11	128	3	5	60%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	84	75	90	5	5	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	51	51	51	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	15	7	31	3	3	n.v.	100%	90
	88.93.5 - RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	1	1	1	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	9	8	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	3	3	3	1	1	n.v.	90%	30
	88.93.8 - RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	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	3	3	3	1	1	n.v.	90%	30
	88.93.9 - RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	4	9	2	2	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	3	3	3	1	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	8	8	8	1	1	n.v.	100%	90
	88.93.A - RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO SENZA E CON MDC	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	3	3	3	1	1	n.v.	90%	30
	88.93.V - RM DEL RACHIDE CERVICALE	AOUI Verona	B	37	5	150	3	5	60%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	7	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	63	35	146	0	5	0%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	1	30	7	7	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	23	14	30	3	3	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	15	11	18	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	20	20	20	1	1	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	3	3	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	3	3	3	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	40	16	66	4	4	100%	100%	90
	88.93.Z - RM DEL RACHIDE DORSALE	AOUI Verona	B	8	5	10	2	2	n.v.	90%	10

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
69 - Radiologia	88.93.Z - RM DEL RACHIDE DORSALE	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	9	10	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	39	39	39	0	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	23	19	26	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	27	20	34	2	2	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	2	2	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	34	31	37	3	3	n.v.	100%	90
	88.95.4 - RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	AOUI Verona	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
	88.95.5 - RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	22	10	37	1	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	45	6	133	4	8	50%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	0	0	0	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	27	27	27	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	99	17	142	2	6	33%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
							2791	3604			