

*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	Priorità	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	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	21	28	2	2	n.v.	90%	30	
	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (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	
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	11	3	14	26	26	100%	90%	30	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (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	5	1	6	7	7	100%	100%	90	
	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	6	10	4	4	100%	90%	10	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	4	9	5	5	100%	90%	10	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	23	30	3	3	n.v.	90%	30	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	60	30	90	4	4	100%	100%	90	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	61	7	90	3	3	n.v.	100%	90	
	89.43 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	AOUI Verona	B	4	2	5	2	2	n.v.	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	7	5	9	4	4	100%	90%	10	
		AOUI Verona	D	34	13	41	4	16	25%	90%	30	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	17	4	30	2	2	n.v.	90%	30	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	15	0	22	11	11	100%	90%	30	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	17	30	3	3	n.v.	90%	30	
		AOUI Verona	P	29	19	47	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	20	2	109	7	8	88%	100%	90	
		AOUI Verona	B	29	7	35	1	7	14%	90%	10	
	89.50 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (Holter)	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	9	9	2	2	n.v.	90%	10	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	2	2	n.v.	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	11	6	19	6	7	86%	90%	10	
		AOUI Verona	D	31	0	43	4	13	31%	90%	30	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	7	29	4	4	100%	90%	30	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	14	1	26	2	2	n.v.	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	13	3	30	6	6	100%	90%	30	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	9	1	22	8	8	100%	90%	30	
		AOUI Verona	P	89	1	245	4	6	67%	100%	90	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	76	29	90	6	6	100%	100%	90	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	8	8	8	1	1	n.v.	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	35	31	40	5	5	100%	100%	90	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	29	8	57	5	5	100%	100%	90	
		AOUI Verona	B	26	3	33	2	17	12%	90%	10	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	5	1	8	14	14	100%	90%	10	
	89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	5	6	2	2	n.v.	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	6	10	6	6	100%	90%	10	
		POL. TER. TREGNAGO	B	6	6	6	4	4	100%	90%	10	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	12	7	21	2	3	n.v.	90%	10	
		POL. TER. VIA POLONI	B	5	2	6	6	6	100%	90%	10	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	43	24	119	2	17	12%	90%	30	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	3	30	13	13	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	Priorità	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	CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	21	29	4	4	100%	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	20	4	30	15	15	100%	90%	30	
		POL. TER. TREGNAGO	D	29	28	30	4	4	100%	90%	30	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	13	2	29	5	5	100%	90%	30	
		POL. TER. VIA POLONI	D	17	3	30	9	9	100%	90%	30	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	25	19	28	4	4	100%	90%	30	
		AOUI Verona	P	93	0	119	3	14	21%	100%	90	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	38	3	90	5	5	100%	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	23	8	29	19	19	100%	100%	90	
		POL. TER. TREGNAGO	P	8	2	14	2	2	n.v.	100%	90	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	26	11	51	3	3	n.v.	100%	90	
		POL. TER. VIA POLONI	P	2	1	2	2	2	n.v.	100%	90	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	53	50	56	2	2	n.v.	100%	90	
09 - Chirurgia generale	53.00.1 - RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	3	3	3	1	1	n.v.	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	3	3	3	1	1	n.v.	90%	30	
	53.00.2 - RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	3	3	3	1	1	n.v.	100%	90	
14 - Chirurgia vascolare	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	AOUI Verona	B	10	7	11	3	4	75%	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	8	10	4	4	100%	90%	10	
		AOUI Verona	D	35	9	47	2	9	22%	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	20	5	30	7	7	100%	90%	30	
		AOUI Verona	P	104	5	334	6	9	67%	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	15	10	32	7	7	100%	100%	90	
	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	AOUI Verona	B	10	0	36	18	24	75%	90%	10	
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	1	1	1	1	1	n.v.	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	7	21	8	9	89%	90%	10	
		AOUI Verona	D	33	11	43	8	18	44%	90%	30	
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	6	1	14	18	18	100%	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	28	14	30	8	8	100%	90%	30	
		AOUI Verona	P	84	0	334	4	5	80%	100%	90	
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	6	6	6	2	2	n.v.	100%	90	
	89.7A.6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	AOUI Verona	B	4	1	10	9	9	100%	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	6	10	3	3	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	19	6	38	8	10	80%	90%	30	
		AOUI Verona	P	67	18	119	2	4	50%	100%	90	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	14	14	14	1	1	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	8	3	10	5	5	100%	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	2	2	2	1	1	n.v.	90%	30	
		POL. TER. MARZANA	D	0	0	0	1	1	n.v.	90%	30	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	21	1	30	5	5	100%	90%	30	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	23	1	38	3	3	n.v.	100%	90	
	89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	AOUI Verona	B	9	0	42	29	40	73%	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	9	10	5	5	100%	90%	10	
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	9	9	9	3	3	n.v.	90%	10	
		POL. TER. VIA POLONI	B	9	6	10	3	3	n.v.	90%	10	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10	

*entro soglia in altra branca												
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio												
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)												
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorità	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	AOUI Verona	D	27	2	42	16	33	48%	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	18	1	30	8	8	100%	90%	30	
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30	
		POL. TER. VIA POLONI	D	18	6	29	4	4	100%	90%	30	
		AOUI Verona	P	76	0	383	26	34	76%	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	5	5	5	1	1	n.v.	100%	90	
		POL. TER. VIA POLONI	P	30	30	30	1	1	n.v.	100%	90	
30 - Neurochirurgia	89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	AOUI Verona	B	8	4	11	22	24	92%	90%	10	
		AOUI Verona	D	36	3	54	6	21	29%	90%	30	
		AOUI Verona	P	73	0	111	1	3	n.v.	100%	90	
32 - Neurologia	89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	AOUI Verona	B	35	9	105	2	13	15%	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	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	8	9	3	3	n.v.	90%	10	
		POL. TER. TREGNAGO	B	4	3	5	3	3	n.v.	90%	10	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10	
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	22	0	57	6	9	67%	90%	30	
		CENTRO DECAD.COGN. - POLO SAN BONIFACIO	D	21	11	30	2	2	n.v.	90%	30	
		CENTRO DECADIMENTO COGNITIVO - C.D.C. - PALAZZO DELLA SANITA'	D	19	8	30	12	12	100%	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	19	1	30	5	5	100%	90%	30	
		POL. TER. TREGNAGO	D	23	3	30	4	4	100%	90%	30	
		AOUI Verona	P	73	8	253	7	10	70%	100%	90	
		CENTRO DECADIMENTO COGNITIVO - C.D.C. - PALAZZO DELLA SANITA'	P	72	72	72	1	1	n.v.	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90	
		POL. TER. TREGNAGO	P	3	3	3	1	1	n.v.	100%	90	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	29	29	29	1	1	n.v.	100%	90	
	93.08.1 - ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	AOUI Verona	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10	
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	27	27	27	2	2	n.v.	90%	30	
34 - Oculistica	95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA	AOUI Verona	B	12	3	25	5	17	29%	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	6	4	8	9	9	100%	90%	10	
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	5	3	7	5	5	100%	90%	10	
		POL. TER. TREGNAGO	B	5	2	8	3	3	n.v.	90%	10	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	6	3	7	6	6	100%	90%	10	
		POL. TER. VIA POLONI	B	4	1	10	8	8	100%	90%	10	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	6	5	7	2	2	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	35	0	61	9	33	27%	90%	30	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	4	29	6	6	100%	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	28	22	30	10	10	100%	90%	30	
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	19	0	28	3	3	n.v.	90%	30	
		POL. TER. TREGNAGO	D	26	2	30	7	7	100%	90%	30	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	19	2	30	12	12	100%	90%	30	
		POL. TER. VIA POLONI	D	18	1	30	30	30	100%	90%	30	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	11	2	29	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	Priorità	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	AOUI Verona	P	71	12	194	10	16	63%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	73	3	90	5	5	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	15	3	34	6	6	100%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	26	2	97	13	14	93%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	3	1	4	7	7	100%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	12	1	97	18	20	90%	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	22	1	98	7	8	88%	100%	90
	95.11 - FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Per occhio	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	7	7	7	4	4	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	52	52	52	1	1	n.v.	100%	90
36 - Ortopedia e traumatologia	89.7B.7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	AOUI Verona	B	9	2	16	11	15	73%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	3	10	13	13	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	9	5	10	8	8	100%	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	33	2	44	6	24	25%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	25	2	40	23	24	96%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	24	15	29	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	54	1	111	2	3	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	71	51	90	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	46	46	46	1	1	n.v.	100%	90
37 - Ostetricia e ginecologia	88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA	AOUI Verona	B	5	0	25	7	9	78%	90%	10
		AOUI Verona	D	13	6	19	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	28	26	30	4	4	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	19	19	19	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	4	0	33	29	29	100%	100%	90
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	21	21	21	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	28	23	32	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	39	39	39	1	1	n.v.	100%	90
	88.78.2 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA	AOUI Verona	B	2	2	2	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	24	11	37	1	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
	89.26.1 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA	AOUI Verona	B	10	2	31	10	14	71%	90%	10
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	7	3	10	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	9	9	9	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	20	0	52	21	28	75%	90%	30
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	2	2	2	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	6	6	7	6	6	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	4	3	5	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	49	0	98	6	10	60%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	14	2	20	12	12	100%	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	28	17	38	2	2	n.v.	100%	90
38 - Otorinolaringoiatria	89.7B.8 - PRIMA VISITA ORL	AOUI Verona	B	8	0	12	24	26	92%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	6	10	17	17	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	6	6	6	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	Priorità	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 DEL CAPITEL	B	7	5	8	6	6	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	4	3	7	14	14	100%	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	6	4	10	7	7	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	36	1	51	5	34	15%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	15	1	30	26	26	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	26	2	30	14	14	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	17	1	30	17	17	100%	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	28	18	30	5	5	100%	90%	30
		SERV. DI AUDIOLOGIA E RIEDUCAZIONE FONETICA - VIA DEL CAPITEL	D	2	2	2	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	72	2	96	22	23	96%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	51	2	67	7	7	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	38	7	69	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	52	1	70	16	16	100%	100%	90
	95.41.1 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE	AOUI Verona	B	1	0	5	4	4	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	3	1	7	3	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	3	1	5	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	26	0	42	13	31	42%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	5	1	15	16	16	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	14	1	29	12	12	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	41	0	238	17	18	94%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	1	1	1	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	32	8	76	5	5	100%	100%	90
		AOUI Verona	B	6	1	10	14	14	100%	90%	10
43 - Urologia	89.7C.2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	3	10	9	9	100%	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	1	1	1	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	4	2	7	5	5	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	24	3	40	18	27	67%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	24	8	30	14	14	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	10	1	30	6	6	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	4	1	10	9	9	100%	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	17	1	43	7	7	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	58	23	90	4	4	100%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	2	2	2	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	2	2	2	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	3	1	7	7	7	100%	100%	90
		AOUI Verona	B	7	0	23	35	39	90%	90%	10
52 - Dermatologia	89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	9	10	7	7	100%	90%	10
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	10	10	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	9	8	10	8	8	100%	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	9	3	10	12	12	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	9	6	10	16	16	100%	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	7	4	10	11	11	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	36	0	119	19	93	20%	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	Priorità	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. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	20	9	42	6	7	86%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	27	16	30	4	4	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	23	4	30	10	10	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	15	2	27	16	16	100%	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	21	4	29	7	7	100%	90%	30
		AQUI Verona	P	81	0	243	12	23	52%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	35	9	56	5	5	100%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	36	2	71	16	16	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	20	2	38	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	20	11	23	4	4	100%	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	27	27	27	1	1	n.v.	100%	90
56 - Recupero e riabilitazione funzionale	89.7B.2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	AQUI Verona	B	7	0	27	19	25	76%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	2	10	9	9	100%	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	5	2	10	17	17	100%	90%	10
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	4	7	7	7	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	7	10	9	9	100%	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - COLOGNA VENETA	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - S.GIOVANNI LUPATOTO	B	8	3	10	5	5	100%	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	B	7	2	9	3	3	n.v.	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA DEL CAPITEL	B	21	21	21	0	2	n.v.	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	B	7	1	10	8	8	100%	90%	10
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	B	10	4	20	2	3	n.v.	90%	10
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	2	8	8	8	100%	90%	10
		AQUI Verona	D	27	8	53	8	15	53%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	26	3	30	12	12	100%	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	20	2	29	46	46	100%	90%	30
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	2	53	11	12	92%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	15	4	28	3	3	n.v.	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	D	19	5	33	1	2	n.v.	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA DEL CAPITEL	D	21	21	21	2	2	n.v.	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	D	12	7	21	7	7	100%	90%	30
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	D	19	9	21	23	23	100%	90%	30
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	21	3	30	6	6	100%	90%	30
		AQUI Verona	P	31	0	104	5	6	83%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	30	28	31	2	2	n.v.	100%	90
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	27	14	43	12	12	100%	100%	90
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	50	48	51	6	6	100%	100%	90
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - S.GIOVANNI LUPATOTO	P	67	49	76	3	3	n.v.	100%	90
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	P	74	72	76	2	2	n.v.	100%	90
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	P	5	5	5	1	1	n.v.	100%	90
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	57	56	60	5	5	100%	100%	90
58 - Gastroenterologia	45.13 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	6	10	5	5	100%	90%	10
		AQUI Verona	D	7	7	7	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		AQUI Verona	P	6	6	6	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	Priorità	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	45.16 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] con biopsia	AOUI Verona	B	17	0	33	5	10	50%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	1	10	7	7	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	37	2	58	6	29	21%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	20	6	30	4	4	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	96	4	120	4	16	25%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	47	3	90	2	2	n.v.	100%	90
	45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	AOUI Verona	B	21	6	39	3	7	43%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	42	2	89	6	14	43%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	22	5	30	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	5	1	8	11	11	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
	45.24 - RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	AOUI Verona	D	6	6	6	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	5	5	5	1	1	n.v.	100%	90
	88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	AOUI Verona	B*	11	0	35	5	6	83%	90%	10
		AOUI Verona	D*	40	38	42	0	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	62	19	243	7	9	78%	100%	90
	88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	AOUI Verona	B*	11	0	22	14	26	54%	90%	10
		AOUI Verona	D*	32	0	55	6	16	38%	90%	30
		AOUI Verona	P	86	0	292	3	4	75%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	89	89	89	1	1	n.v.	100%	90
	89.7A.9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	AOUI Verona	B	7	0	18	7	10	70%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	8	9	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	19	2	41	6	10	60%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	37	0	67	12	12	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
64 - Oncologia	89.7B.6 - PRIMA VISITA ONCOLOGICA	AOUI Verona	B	9	3	19	7	11	64%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	6	4	7	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	12	12	12	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	5	5	5	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	12	9	14	3	3	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	8	8	8	1	1	n.v.	100%	90
68 - Pneumologia	89.37.1 - SPIROMETRIA SEMPLICE	AOUI Verona	D	25	0	56	4	8	50%	90%	30
		AOUI Verona	P	81	0	361	8	12	67%	100%	90
	89.37.2 - SPIROMETRIA GLOBALE	AOUI Verona	B	4	0	8	9	9	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	60	23	184	2	14	14%	90%	30
		AOUI Verona	P	79	0	343	17	33	52%	100%	90
	89.7B.9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	AOUI Verona	B	9	3	14	12	20	60%	90%	10
		AOUI Verona	D	37	1	58	5	28	18%	90%	30
		AOUI Verona	P	40	1	141	3	4	75%	100%	90
69 - Radiologia	87.03 - TC CRANIO-ENCEFALO	AOUI Verona	B	8	7	8	3	3	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	5	3	7	3	3	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	41	40	41	0	2	n.v.	90%	30

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorità	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	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	20	4	29	4	4	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	29	30	3	3	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	27	27	27	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	37	37	37	1	1	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	44	1	86	2	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	3	3	3	1	1	n.v.	100%	90
	87.03.1 - TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	41	34	48	2	2	n.v.	100%	90
		AOUI Verona	B	7	1	10	4	4	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
	87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	21	12	29	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	B	11	11	11	0	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	4	4	4	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. MARZANA	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	40	35	48	0	4	0%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	26	25	26	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	29	28	29	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	85	23	103	4	10	40%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	18	4	40	11	11	100%	100%	90
	87.37.2 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	12	1	42	4	4	100%	100%	90
		AOUI Verona	B	7	3	12	6	7	86%	90%	10
	87.41 - TC DEL TORACE	AOUI Verona	D	13	13	13	1	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	5	3	7	3	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	3	3	3	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	39	26	51	1	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	16	3	28	4	4	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	28	24	30	4	4	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	93	12	158	3	7	43%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	73	73	73	2	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	1	1	1	1	1	n.v.	100%	90
	87.41.1 - TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	8	1	17	7	8	88%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	6	7	3	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	36	29	43	1	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	26	32	3	4	75%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	5	5	5	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	67	14	111	11	14	79%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	10	3	17	2	2	n.v.	100%	90
	88.01.1 - TC DELL' ADDOME SUPERIORE	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	73	73	73	1	1	n.v.	100%	90
	88.01.4 - TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	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	5	5	5	1	1	n.v.	90%	10
	88.01.5 - TC DELL' ADDOME COMPLETO	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	5	3	10	3	3	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	3	29	5	5	100%	90%	30
	88.01.6 - TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	7	0	11	6	7	86%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	5	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	5	8	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	40	36	43	0	2	n.v.	90%	30

*entro soglia in altra branca												
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio												
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)												
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorità	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	15	5	30	5	5	100%	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	18	6	29	2	2	n.v.	90%	30	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	8	8	8	1	1	n.v.	90%	30	
		AOUI Verona	P	44	4	84	2	2	n.v.	100%	90	
	88.38.5 - TC DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	9	1	17	2	2	n.v.	100%	90	
		AOUI Verona	D	40	40	40	0	1	n.v.	90%	30	
	88.38.A - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30	
		AOUI Verona	B	10	8	11	1	2	n.v.	90%	10	
	88.38.B - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	3	3	3	1	1	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	B	5	5	5	1	1	n.v.	90%	10	
	88.38.C - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE	AOUI Verona	B	9	8	9	2	2	n.v.	90%	10	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	4	4	4	1	1	n.v.	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	5	4	5	2	2	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	14	14	14	1	1	n.v.	90%	30	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	41	41	41	1	1	n.v.	100%	90	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	2	2	n.v.	90%	10	
	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	5	3	5	4	4	100%	90%	10	
		POL. TER. MARZANA	B	10	10	10	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	10	10	10	6	6	100%	90%	10	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	15	30	11	11	100%	90%	30	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	1	1	1	1	1	n.v.	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	16	1	30	13	13	100%	90%	30	
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	13	13	13	1	1	n.v.	90%	30	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	27	17	30	8	8	100%	90%	30	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	46	16	90	18	18	100%	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	25	25	25	1	1	n.v.	100%	90	
		POL. TER. MARZANA	P	0	0	0	1	1	n.v.	100%	90	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	28	3	60	4	4	100%	100%	90	
	88.72.3 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	AOUI Verona	B	2	0	4	2	2	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	3	1	6	5	5	100%	90%	30	
		AOUI Verona	P	5	5	5	3	3	n.v.	100%	90	
	88.73.1 - ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	7	9	2	2	n.v.	90%	10	
		POL. TER. MARZANA	B	8	6	10	3	3	n.v.	90%	10	
		POL. TER. VIA POLONI	B	7	7	7	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	17	17	17	1	1	n.v.	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	27	20	29	4	4	100%	90%	30	
		POL. TER. MARZANA	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	23	23	1	1	n.v.	90%	30	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	54	39	69	4	4	100%	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	17	4	40	14	14	100%	100%	90	
		POL. TER. MARZANA	P	26	26	26	1	1	n.v.	100%	90	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	12	1	42	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	Priorità	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	11	11	11	0	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	56	56	56	1	1	n.v.	100%	90
	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	6	10	7	7	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	21	12	30	2	2	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	50	50	50	1	1	n.v.	100%	90
	88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	39	39	39	0	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	13	13	13	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	14	6	17	5	5	100%	90%	30
		POL. TER. MARZANA	D	8	8	8	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	17	28	2	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	41	21	60	4	4	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	11	11	11	2	2	n.v.	100%	90
	88.75.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	AOUI Verona	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	0	0	0	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	32	9	45	1	3	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	15	29	3	3	n.v.	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	26	17	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	12	6	21	3	3	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	10	1	18	6	6	100%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	53	22	74	5	5	100%	100%	90
	88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	3	3	3	1	1	n.v.	100%	90
		AOUI Verona	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	7	10	8	8	100%	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	9	10	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	4	0	9	6	6	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	6	1	10	2	2	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	8	10	11	11	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	20	3	30	22	22	100%	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	21	15	30	10	10	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	26	2	30	12	12	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	16	6	30	30	30	100%	90%	30
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	18	10	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	10	10	10	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	20	1	30	27	27	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	32	32	32	1	1	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	53	14	90	53	53	100%	100%	90
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	40	14	90	6	6	100%	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	77	56	90	3	3	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	32	0	157	9	10	90%	100%	90
		POL. TER. COLOGNA VENETA	P	28	28	28	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	32	0	90	15	15	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	Priorità	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
69 - Radiologia	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	9	9	3	3	n.v.	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	6	10	7	7	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	3	3	n.v.	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	60	59	60	4	4	100%	100%	90
	88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA	CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	38	14	78	2	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	22	22	22	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	7	7	7	1	1	n.v.	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	66	36	78	7	7	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	73	70	77	4	4	100%	100%	90
	88.91.1 - RM DI ENCEFALO E DEL TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	42	14	71	6	6	100%	100%	90
		AOUI Verona	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	6	10	6	6	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	1	1	1	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	21	0	45	5	9	56%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	26	30	5	5	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	18	18	18	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	21	10	30	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	12	6	18	2	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	3	3	3	1	1	n.v.	100%	90
	88.91.2 - RM DI ENCEFALO E DEL TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE SENZA E CON MDC	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	52	1	90	4	4	100%	100%	90
		AOUI Verona	B	9	1	10	6	6	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	5	10	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	18	1	43	6	9	67%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	2	30	6	6	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	16	16	16	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	24	24	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	31	5	56	4	4	100%	100%	90
	88.93.4 - RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	46	3	88	4	4	100%	100%	90
		AOUI Verona	B	9	0	17	11	18	61%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	8	10	16	16	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	9	10	6	6	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	24	0	43	7	14	50%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	27	1	30	11	11	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	18	1	30	22	22	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	20	7	31	4	5	80%	90%	30
	88.93.9 - RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	82	38	90	9	9	100%	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	47	10	64	8	8	100%	100%	90
	88.93.V - RM DEL RACHIDE CERVICALE	AOUI Verona	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	12	10	15	2	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	7	10	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	42	41	42	0	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	28	20	30	7	7	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	19	24	3	3	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	21	22	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	55	39	66	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	Priorità	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	AOUI Verona	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	5	10	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	30	17	42	1	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	29	30	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	23	19	26	3	3	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	29	29	29	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	61	61	61	1	1	n.v.	100%	90
	88.95.4 - RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10
	88.95.5 - RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	5	4	6	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	2	2	2	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	85	11	163	3	7	43%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	29	30	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	15	15	15	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	136	65	176	2	6	33%	100%	90
						2785	3449				