

*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	28	28	28	0	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	10	6	22	5	5	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	13	6	22	7	7	100%	100%	90
	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	AOUI Verona	B	7	4	10	8	8	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	4	4	4	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	18	8	48	23	28	82%	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	22	4	29	9	9	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	21	7	30	8	8	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	81	0	218	8	13	62%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	44	8	90	3	3	n.v.	100%	90
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	23	21	24	4	4	100%	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	29	29	29	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	34	2	86	9	9	100%	100%	90
	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	AOUI Verona	B	8	7	10	10	10	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	5	8	5	5	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	3	8	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	19	0	32	6	8	75%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	20	10	30	4	4	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	8	30	5	5	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	110	3	194	3	15	20%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
	89.43 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	15	1	30	5	5	100%	100%	90
		AOUI Verona	B	12	5	31	3	4	75%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	6	6	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	19	0	30	17	17	100%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	4	30	5	5	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	13	2	30	5	5	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	13	13	13	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	82	3	119	2	8	25%	100%	90
		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
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	22	0	88	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	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	89.43 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
	89.44 - ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO.	AOUI Verona	B	3	3	3	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	4	3	4	2	2	n.v.	90%	30
	89.50 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (Holter)	AOUI Verona	B	6	4	8	7	7	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	9	5	5	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	5	5	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	7	10	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	27	2	32	7	9	78%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	28	30	8	8	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	21	6	30	8	8	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	27	20	29	6	6	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	57	21	84	3	3	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	85	48	90	9	9	100%	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	0	0	0	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	37	18	50	4	4	100%	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	49	49	49	1	1	n.v.	100%	90
	89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	AOUI Verona	B	12	9	17	7	13	54%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	2	10	11	11	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	4	10	7	7	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	7	7	8	10	10	100%	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	22	22	22	0	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	7	1	10	16	16	100%	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	9	8	9	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	29	28	30	14	14	100%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	20	2	30	23	23	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	27	31	2	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	22	18	30	5	5	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	27	23	30	7	7	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	24	2	30	5	5	100%	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	27	27	27	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	33	10	52	4	4	100%	100%	90

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
08 - Cardiologia	89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	26	0	90	24	24	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	31	1	90	3	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	17	1	63	4	4	100%	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	75	75	75	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	21	21	21	1	1	n.v.	100%	90
09 - Chirurgia generale	45.13 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	AOUI Verona	D	8	2	13	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	38	7	68	2	2	n.v.	100%	90
	45.16 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] con biopsia	AOUI Verona	B	9	5	12	11	14	79%	90%	10
		AOUI Verona	D	22	0	31	7	8	88%	90%	30
		AOUI Verona	P	73	3	114	5	11	45%	100%	90
	45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	AOUI Verona	B	7	0	10	5	5	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	14	0	30	7	7	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	9	4	35	10	10	100%	100%	90
	45.24 - RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	AOUI Verona	D	31	31	31	0	1	n.v.	90%	30
	53.00.1 - RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	1	1	1	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	2	1	3	2	2	n.v.	100%	90
	53.00.2 - RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	3	3	3	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	1	1	1	3	3	n.v.	100%	90
14 - Chirurgia vascolare	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	8	9	3	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	29	29	30	7	7	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P*	145	8	285	2	4	50%	100%	90
	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	7	7	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	8	9	9	9	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	8	8	8	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	17	10	30	3	3	n.v.	90%	30
	89.7A.6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	AOUI Verona	B	6	3	12	7	8	88%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	6	5	7	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	13	0	28	13	13	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	22	1	30	4	4	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	81	4	123	1	3	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	1	1	1	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	9	8	10	3	3	n.v.	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	5	5	5	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	15	14	15	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	29	30	4	4	100%	90%	30

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
19 - Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	81	81	81	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	71	1	90	5	5	100%	100%	90
	89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	AOUI Verona	B	8	0	22	26	35	74%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	8	10	9	9	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	24	3	59	44	53	83%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	23	12	30	15	15	100%	90%	30
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	64	5	119	23	35	66%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	7	1	12	3	3	n.v.	100%	90
30 - Neurochirurgia	89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	AOUI Verona	B	10	1	33	16	25	64%	90%	10
		AOUI Verona	D	27	0	86	17	28	61%	90%	30
		AOUI Verona	P	75	5	90	6	6	100%	100%	90
		AOUI Verona	B	9	0	34	18	23	78%	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	8	7	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	1	10	5	5	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	8	4	10	3	3	n.v.	90%	10
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	B	4	4	4	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	25	1	95	16	22	73%	90%	30
		CENTRO DECAD.COGN.- POLO SAN BONIFACIO	D	8	2	28	5	5	100%	90%	30
		CENTRO DECADIMENTO COGNITIVO - C.D.C. - PALAZZO DELLA SANITA'	D	18	3	29	17	17	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	21	2	30	13	13	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	23	10	29	4	4	100%	90%	30
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	D	11	4	17	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	90	1	246	5	11	45%	100%	90
		CENTRO DECAD.COGN.- POLO SAN BONIFACIO	P	11	2	30	4	4	100%	100%	90
		CENTRO DECADIMENTO COGNITIVO - C.D.C. - PALAZZO DELLA SANITA'	P	27	8	47	14	14	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	37	30	44	2	2	n.v.	100%	90
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	P	15	15	15	1	1	n.v.	100%	90
	93.08.1 - ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	AOUI Verona	D	52	52	52	0	2	n.v.	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
34 - Oculistica	95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA	AOUI Verona	B	5	2	10	15	15	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	2	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	6	10	8	8	100%	90%	10

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
34 - Oculistica	95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA	POL. TER. TREGNAGO	B	6	3	9	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	6	4	8	8	8	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	6	4	10	4	4	100%	90%	10
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	5	4	5	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	27	2	76	14	26	54%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	14	4	30	12	12	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	27	2	30	14	14	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	17	2	30	8	8	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	23	3	30	10	10	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	17	1	30	28	28	100%	90%	30
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	101	6	164	10	47	21%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	28	4	90	47	47	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	5	2	8	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	3	2	3	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	8	3	42	8	8	100%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	4	1	28	21	21	100%	100%	90
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	2	1	4	4	4	100%	100%	90
36 - Ortopedia e traumatologia	89.7B.7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	AOUI Verona	B	10	2	18	14	19	74%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	5	5	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	11	9	30	12	13	92%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	9	7	10	14	14	100%	90%	10
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	10	10	10	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	31	1	52	13	29	45%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	17	4	24	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	21	1	30	25	25	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	30	29	30	4	4	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	79	42	126	8	14	57%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	32	10	53	2	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	90	90	90	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	26	9	42	2	2	n.v.	100%	90
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	52	52	52	1	1	n.v.	100%	90
37 - Ostetricia e ginecologia	88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA	AOUI Verona	B	1	0	3	8	8	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	34	7	74	3	5	60%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	29	31	1	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	14	0	59	16	16	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
37 - Ostetricia e ginecologia	88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA	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	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
	89.26.1 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA	AOUI Verona	B	7	2	14	14	15	93%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	4	2	8	5	5	100%	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	9	9	9	3	3	n.v.	90%	10
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	10	10	10	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	20	0	40	22	24	92%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	26	14	30	4	4	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	10	2	17	11	11	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	44	4	140	17	19	89%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	27	25	29	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	17	17	17	1	1	n.v.	100%	90
38 - Otorinolaringoiatria	89.7B.8 - PRIMA VISITA ORL	AOUI Verona	B	9	0	11	35	37	95%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	8	10	6	6	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	8	8	9	6	6	100%	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	9	8	9	8	8	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	6	4	10	28	28	100%	90%	10
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	8	7	10	5	5	100%	90%	10
		SERV. DI AUDIOLOGIA E RIEDUCAZIONE FONETICA - VIA DEL CAPITEL	B	3	3	3	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	29	2	42	30	42	71%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	17	1	30	49	49	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	22	2	30	8	8	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	24	0	30	14	14	100%	90%	30
		POL.TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	12	2	21	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	50	1	111	35	36	97%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	31	22	45	4	4	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	33	33	33	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	47	5	71	6	6	100%	100%	90
		SERV. DI AUDIOLOGIA E RIEDUCAZIONE FONETICA - VIA DEL CAPITEL	P	30	30	30	1	1	n.v.	100%	90
	95.41.1 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE	AOUI Verona	B	4	0	12	10	11	91%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	3	2	5	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	31	0	42	9	33	27%	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
38 - Otorinolaringoiatria	95.41.1 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	10	1	30	30	30	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	39	0	119	22	25	88%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	6	2	11	3	3	n.v.	100%	90
43 - Urologia	89.7C.2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	AOUI Verona	B	6	2	20	14	15	93%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	3	10	11	11	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	7	7	7	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	9	5	10	4	4	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	5	1	9	6	6	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	19	0	30	31	31	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	26	1	31	17	18	94%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	14	1	30	6	6	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	15	1	30	11	11	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	29	5	92	16	17	94%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	88	87	90	3	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	29	0	62	10	10	100%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	4	1	14	8	8	100%	100%	90
52 - Dermatologia	89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA	AOUI Verona	B	9	0	14	31	44	70%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	8	10	6	6	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	8	8	9	6	6	100%	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	8	6	10	12	12	100%	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	6	4	10	19	19	100%	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	7	6	8	9	9	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	26	0	42	52	66	79%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	24	7	30	12	12	100%	90%	30
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	16	7	28	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	24	2	30	23	23	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	22	1	30	17	17	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	28	12	30	20	20	100%	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	23	5	29	13	13	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	84	0	153	34	78	44%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	19	1	68	5	5	100%	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	3	3	3	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	65	4	82	24	24	100%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	34	1	61	11	11	100%	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	19	19	19	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	AOUI Verona	B	12	4	32	9	13	69%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	5	5	100%	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	1	10	29	29	100%	90%	10
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	7	10	9	9	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	7	10	7	7	100%	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	B	7	4	10	5	5	100%	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA DEL CAPITEL	B	7	6	7	2	2	n.v.	90%	10
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	B	10	9	10	8	8	100%	90%	10
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	B	6	1	9	3	3	n.v.	90%	10
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	6	9	9	9	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	19	1	30	13	13	100%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	17	30	2	2	n.v.	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	1	30	48	48	100%	90%	30
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	27	3	30	9	9	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	6	30	5	5	100%	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	D	30	29	30	8	8	100%	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA DEL CAPITEL	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	D	25	2	30	13	13	100%	90%	30
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	D	15	3	29	13	13	100%	90%	30
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	21	3	30	9	9	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	70	21	139	10	16	63%	100%	90
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	27	1	90	13	13	100%	100%	90
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	55	39	66	7	7	100%	100%	90
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	P	90	90	90	2	2	n.v.	100%	90
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	P	77	1	90	7	7	100%	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	89	87	90	2	2	n.v.	100%	90
58 - Gastroenterologia	45.13 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	AOUI Verona	P	7	7	7	1	1	n.v.	100%	90
	45.16 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] con biopsia	AOUI Verona	B	7	1	12	4	5	80%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	4	4	4	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	14	0	30	10	10	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	17	2	24	4	4	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
58 - Gastroenterologia	45.16 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] con biopsia	AOUI Verona	P	115	107	124	0	4	0%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	22	22	22	1	1	n.v.	100%	90
	45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	9	10	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	24	17	30	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	34	8	90	4	5	80%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	51	2	90	11	11	100%	100%	90
	88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	AOUI Verona	B	7	2	15	3	4	75%	90%	10
		AOUI Verona	D*	38	18	48	2	8	25%	90%	30
		AOUI Verona	P	77	0	339	8	11	73%	100%	90
	88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	AOUI Verona	B	8	4	12	21	22	95%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	27	10	53	6	9	67%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	30	6	76	6	6	100%	100%	90
	89.7A.9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	AOUI Verona	B	6	1	13	11	12	92%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	9	9	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	21	7	32	6	8	75%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	49	37	118	10	11	91%	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	8	0	18	15	19	79%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	6	14	2	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	18	5	31	3	4	75%	90%	30
		AOUI Verona	P	35	0	89	5	5	100%	100%	90
68 - Pneumologia	89.37.1 - SPIROMETRIA SEMPLICE	AOUI Verona	B	2	0	6	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	13	0	43	6	7	86%	90%	30
		AOUI Verona	P	15	0	57	12	12	100%	100%	90
	89.37.2 - SPIROMETRIA GLOBALE	AOUI Verona	B	30	6	99	3	5	60%	90%	10
		AOUI Verona	D	38	0	103	14	21	67%	90%	30
		AOUI Verona	P	107	1	343	6	27	22%	100%	90
	89.7B.9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	AOUI Verona	B	7	1	20	21	25	84%	90%	10
		AOUI Verona	D	23	0	30	37	37	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	45	11	68	4	4	100%	100%	90
69 - Radiologia	87.03 - TC CRANIO-ENCEFALO	AOUI Verona	B	8	3	14	3	5	60%	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	0	7	4	4	100%	90%	10

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
69 - Radiologia	87.03 - TC CRANIO-ENCEFALO	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	5	7	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	12	7	16	2	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	27	28	4	4	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	21	10	29	5	5	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	14	11	16	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	100	86	114	1	2	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	69	69	69	2	2	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	69	62	75	2	2	n.v.	100%	90
	87.03.1 - TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	2	2	2	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
	87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE	AOUI Verona	B	1	0	1	3	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	5	5	5	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	4	4	4	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	25	8	33	4	5	80%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	28	28	28	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. MARZANA	D	26	26	26	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	4	4	4	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	57	3	91	11	12	92%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	90	90	90	2	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	85	69	90	5	5	100%	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	11	11	11	1	1	n.v.	100%	90
	87.37.2 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	AOUI Verona	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	10	5	15	6	6	100%	100%	90
	87.41 - TC DEL TORACE	AOUI Verona	B	8	5	9	9	9	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	4	3	6	4	4	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	6	5	8	6	6	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	10	0	22	4	4	100%	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	30	30	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	17	2	48	4	4	100%	100%	90

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
69 - Radiologia	87.41 - TC DEL TORACE	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	80	56	88	5	5	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	76	68	90	3	3	n.v.	100%	90
	87.41.1 - TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	7	6	8	3	3	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	7	7	5	5	100%	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	15	1	28	2	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	28	30	4	4	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	21	13	28	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	79	61	96	1	2	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	88	88	88	1	1	n.v.	100%	90
	88.01.3 - TC DELL' ADDOME INFERIORE	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	3	3	3	1	1	n.v.	90%	30
	88.01.5 - TC DELL' ADDOME COMPLETO	AOUI Verona	B	7	6	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	8	6	10	3	3	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	16	3	29	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	2	2	2	1	1	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	84	84	84	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	61	57	64	2	2	n.v.	100%	90
	88.01.6 - TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	8	8	8	4	4	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	4	10	7	7	100%	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	7	9	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	10	28	4	4	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	21	13	28	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	26	20	29	4	4	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	8	4	12	2	2	n.v.	100%	90
	88.38.5 - TC DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	22	22	1	1	n.v.	90%	30
	88.38.A - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	11	11	11	1	1	n.v.	90%	30
	88.38.B - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	AOUI Verona	B	5	5	5	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (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	88.38.C - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE	AOUI Verona	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	1	1	1	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	4	4	100%	90%	30
	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	8	10	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. MARZANA	B	7	4	9	3	3	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	2	10	7	7	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	17	1	30	7	7	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	28	29	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	22	8	31	3	4	75%	90%	30
		POL. TER. MARZANA	D	27	23	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	23	23	23	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	2	30	10	10	100%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	26	6	37	3	3	n.v.	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	80	74	85	2	2	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	81	33	90	6	6	100%	100%	90
	88.73.1 - ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	8	8	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. MARZANA	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	4	9	2	2	n.v.	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	19	19	19	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	29	28	29	4	4	100%	90%	30
		POL. TER. MARZANA	D	17	7	26	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	28	28	28	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	4	4	4	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	65	14	90	3	3	n.v.	100%	90
		POL. TER. MARZANA	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	85	69	89	5	5	100%	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	11	11	11	1	1	n.v.	100%	90
	88.73.2 - ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	AOUI Verona	B	1	1	1	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	4	4	4	1	1	n.v.	100%	90
	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	4	4	4	1	1	n.v.	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	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
69 - Radiologia	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	10	0	15	7	7	100%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	3	3	3	2	2	n.v.	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	42	3	90	5	5	100%	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	25	1	59	8	8	100%	100%	90
	88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	2	2	2	1	1	n.v.	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	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	21	20	21	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. MARZANA	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	20	29	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	125	125	125	0	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	30	30	30	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	58	58	58	1	1	n.v.	100%	90
	88.75.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	AOUI Verona	B	9	8	10	3	3	n.v.	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		POL. TER. MARZANA	B	9	9	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	1	1	1	1	1	n.v.	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	9	1	30	6	6	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	18	7	29	2	2	n.v.	90%	30
		POL. TER. MARZANA	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	20	4	29	6	6	100%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	29	16	37	3	3	n.v.	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	29	29	29	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	64	64	64	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	45	1	90	5	5	100%	100%	90
	88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	4	10	3	3	n.v.	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	6	10	8	8	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	1	10	4	4	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	5	0	10	5	5	100%	90%	10
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	9	8	9	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. MARZANA	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
69 - Radiologia	88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	POL. TER. TREGNAGO	B	10	10	10	3	3	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	4	10	21	21	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	41	41	41	0	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	20	5	30	18	18	100%	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	16	0	30	29	29	100%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	18	3	29	7	7	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	19	10	30	8	8	100%	90%	30
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	20	9	29	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. MARZANA	D	27	21	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	21	1	30	31	31	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	29	29	29	1	1	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	30	3	70	5	5	100%	100%	90
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	40	4	90	5	5	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	10	10	10	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. COLOGNA VENETA	P	21	21	21	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	63	10	90	9	9	100%	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	44	1	91	15	16	94%	100%	90
	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	5	7	7	7	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	4	10	4	4	100%	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	7	10	4	4	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	18	10	42	5	6	83%	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	11	11	11	2	2	n.v.	100%	90
	88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA	CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	1	1	1	1	1	n.v.	90%	10
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	15	30	8	8	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	23	10	33	5	6	83%	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	12	4	17	3	3	n.v.	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	52	20	81	9	9	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	106	45	166	1	2	n.v.	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	15	1	29	2	2	n.v.	100%	90
	88.91.1 - RM DI ENCEFALO E DEL TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	AOUI Verona	B	9	7	10	3	3	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	4	10	7	7	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	7	10	2	2	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	6	10	6	6	100%	90%	10

*entro soglia in altra branca											
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio											
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)											
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	Priorita	MEDIA	MINIMO	MASSIMO	Numero prenotazioni nel rispetto della classe di priorità	Numero totale prenotazioni	% Prenotazioni entro lo standard regionale	Soglia standard regionale	Standard Regionale
69 - Radiologia	88.91.1 - RM DI ENCEFALO E DEL TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE E RELATIVO DISTRETTO VASCOLARE	AOUI Verona	D	22	7	33	3	6	50%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	1	30	8	8	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	19	4	30	14	14	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	132	5	350	2	5	40%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	50	10	90	2	2	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	58	16	88	9	9	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	0	21	3	4	75%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	7	7	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	7	9	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	14	0	40	3	4	75%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	20	1	30	5	5	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	16	7	26	7	7	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	79	79	79	1	1	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	55	2	90	7	7	100%	100%	90
	88.93.4 - RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE	AOUI Verona	B	10	0	23	9	13	69%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	6	8	15	15	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	7	10	4	4	100%	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	7	10	11	11	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	17	1	32	8	9	89%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	20	1	30	22	22	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	15	0	30	16	16	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	17	0	30	19	19	100%	90%	30
		AOUI Verona	P	87	60	113	1	2	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	58	11	89	6	6	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	57	25	89	2	2	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	62	3	90	13	13	100%	100%	90
	88.93.5 - RM DEL RACHIDE SACROCOCCIGEO	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	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	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	17	15	19	2	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	2	2	2	1	1	n.v.	100%	90
	88.93.8 - RM DEL RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	15	8	20	3	3	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

*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	88.93.9 - RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	3	3	3	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	3	8	2	2	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	17	8	25	3	3	n.v.	90%	30
	88.93.V - RM DEL RACHIDE CERVICALE	AOUI Verona	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	6	9	4	4	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	8	9	2	2	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	10	9	10	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	16	1	31	1	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	1	30	4	4	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	4	30	17	17	100%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	60	5	89	4	4	100%	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	85	84	86	2	2	n.v.	100%	90
	88.93.Z - RM DEL RACHIDE DORSALE	AOUI Verona	B	10	9	10	2	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	6	7	3	3	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	7	10	3	3	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	5	3	6	2	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	19	19	19	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	19	19	19	1	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	87	85	89	3	3	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	8	8	8	1	1	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	23	23	23	1	1	n.v.	100%	90
	88.95.4 - RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	9	9	3	3	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
	88.95.5 - RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	37	25	48	0	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	2	1	3	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	97	73	132	0	3	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	19	1	29	3	3	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	35	35	35	0	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	108	48	167	1	4	25%	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	11	1	31	7	7	100%	100%	90
							3.405	3.846			