

*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	27	27	27	1	1	n.v.	90%	30
	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	9	9	2	2	n.v.	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	7	30	5	5	100%	90%	30
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	1	1	1	4	4	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	82	73	90	2	2	n.v.	100%	90
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	1	1	3	16	16	100%	100%	90
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	42	3	80	2	2	n.v.	100%	90
	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	7	10	4	4	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	7	8	4	4	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	15	15	15	1	1	n.v.	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	16	2	30	2	2	n.v.	90%	30
	89.41 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	26	2	90	4	4	100%	100%	90
	89.43 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	AOUI Verona	P	0	0	0	1	1	n.v.	100%	90
		AOUI Verona	B	6	3	9	4	4	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	4	7	3	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	30	0	62	5	17	29%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	1	1	1	1	1	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	25	2	30	6	6	100%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	28	30	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	95	29	177	3	7	43%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	89	88	90	2	2	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	117	2	183	3	6	50%	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	50	37	70	4	4	100%	100%	90
	89.50 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (Holter)	AOUI Verona	B	9	2	13	8	11	73%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	3	9	7	7	100%	90%	10
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	7	8	3	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	7	9	4	4	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	2	2	2	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	37	17	41	1	10	10%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	7	89	8	9	89%	90%	30
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	24	4	30	5	5	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	89.50 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (Holter)	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	21	1	30	9	9	100%	90%	30	
		POL. TER. TREGNAGO	D	26	20	28	5	5	100%	90%	30	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	23	20	30	3	3	n.v.	90%	30	
		AOUI Verona	P	63	19	98	6	7	86%	100%	90	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	86	60	90	11	11	100%	100%	90	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	58	57	59	2	2	n.v.	100%	90	
		POL. TER. TREGNAGO	P	91	91	91	0	1	n.v.	100%	90	
	POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	20	20	20	1	1	n.v.	100%	90		
	89.7A.3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	AOUI Verona	B	11	5	26	12	18	67%	90%	10	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	4	8	12	12	100%	90%	10	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	6	7	7	7	100%	90%	10	
		POL. TER. TREGNAGO	B	7	6	9	4	4	100%	90%	10	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	7	5	10	4	4	100%	90%	10	
		POL. TER. VIA POLONI	B	7	4	10	6	6	100%	90%	10	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	15	5	34	2	3	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	35	4	42	3	25	12%	90%	30	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	28	30	20	20	100%	90%	30	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	24	4	30	5	5	100%	90%	30	
		POL. TER. TREGNAGO	D	30	29	30	5	5	100%	90%	30	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	26	1	30	13	13	100%	90%	30	
		POL. TER. VIA POLONI	D	24	8	30	14	14	100%	90%	30	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	29	28	30	6	6	100%	90%	30	
		AOUI Verona	P	124	15	149	1	16	6%	100%	90	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	67	2	90	9	9	100%	100%	90	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	87	87	87	1	1	n.v.	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	55	2	90	5	5	100%	100%	90	
		POL. TER. TREGNAGO	P	9	9	9	1	1	n.v.	100%	90	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	63	36	90	2	2	n.v.	100%	90	
		POL. TER. VIA POLONI	P	34	0	90	8	8	100%	100%	90	
09 - Chirurgia generale		53.00.1 - RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	1	1	1	3	3	n.v.	90%	30
	53.00.2 - RIPARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	1	1	1	1	1	n.v.	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	2	1	3	7	7	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	
14 - Chirurgia vascolare	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	AOUI Verona	B	7	4	9	5	5	100%	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	42	1	181	7	17	41%	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	29	30	6	6	100%	90%	30	
		AOUI Verona	P	75	0	338	11	13	85%	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	82	34	90	7	7	100%	100%	90	
	88.77.4 - ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO. A riposo	AOUI Verona	B	7	1	10	16	16	100%	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	0	0	0	1	1	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	30	0	45	5	14	36%	90%	30	
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	1	1	1	2	2	n.v.	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	29	30	6	6	100%	90%	30	
		AOUI Verona	P	79	0	126	2	4	50%	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	61	4	90	5	5	100%	100%	90	
	89.7A.6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	AOUI Verona	B	3	0	5	7	7	100%	90%	10	
		AOUI Verona	D	14	0	24	11	11	100%	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	22	6	30	3	3	n.v.	90%	30	
		AOUI Verona	P	35	0	82	4	4	100%	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	44	5	82	2	2	n.v.	100%	90	
19 - Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	29	28	29	2	2	n.v.	90%	30	
	89.7A.8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	AOUI Verona	B	8	1	43	23	26	88%	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	9	10	7	7	100%	90%	10	
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	9	9	9	3	3	n.v.	90%	10	
		POL. TER. VIA POLONI	B	10	9	10	2	2	n.v.	90%	10	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	33	2	90	16	57	28%	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	24	1	30	11	11	100%	90%	30	
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30	
		POL. TER. VIA POLONI	D	22	2	30	10	10	100%	90%	30	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	16	15	16	4	4	100%	90%	30	
		AOUI Verona	P	55	0	117	39	43	91%	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	90	90	90	2	2	n.v.	100%	90	
		POL. TER. VIA POLONI	P	90	87	90	6	6	100%	100%	90	
30 - Neurochirurgia	89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	AOUI Verona	B	10	0	24	12	18	67%	90%	10	
		AOUI Verona	D	33	1	42	5	18	28%	90%	30	
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	D	6	6	6	1	1	n.v.	90%	30	
		AOUI Verona	P	91	6	124	7	13	54%	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
32 - Neurologia	89.13 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	AOUI Verona	B	10	1	18	6	11	55%	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	10	4	4	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	7	3	10	4	4	100%	90%	10
		AOUI Verona	D	40	1	168	6	18	33%	90%	30
		CENTRO DECAD.COGN.- POLO SAN BONIFACIO	D	5	5	5	1	1	n.v.	90%	30
		CENTRO DECADIMENTO COGNITIVO - C.D.C. - PALAZZO DELLA SANITA'	D	5	5	5	3	3	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	27	23	30	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	15	1	30	8	8	100%	90%	30
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	D	7	7	7	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	67	0	178	7	10	70%	100%	90
		CENTRO DECADIMENTO COGNITIVO - C.D.C. - PALAZZO DELLA SANITA'	P	52	36	90	10	10	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	82	75	88	2	2	n.v.	100%	90
	93.08.1 - ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	AOUI Verona	B	0	0	0	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	P	126	126	126	0	1	n.v.	100%	90
34 - Oculistica	95.02 - PRIMA VISITA OCULISTICA	AOUI Verona	B	9	2	31	16	19	84%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	8	9	4	4	100%	90%	10
		POL. TER. TREGNAGO	B	6	6	6	2	2	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	6	2	8	3	3	n.v.	90%	10
		POL. TER. VIA POLONI	B	6	2	10	7	7	100%	90%	10
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	3	2	4	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	31	2	60	8	28	29%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	23	7	28	11	11	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	28	6	30	15	15	100%	90%	30
		POL. TER. TREGNAGO	D	23	2	30	15	15	100%	90%	30
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	23	3	30	15	15	100%	90%	30
		POL. TER. VIA POLONI	D	20	1	29	40	40	100%	90%	30
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	22	1	31	13	14	93%	90%	30
		AOUI Verona	P	66	0	120	6	11	55%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	69	4	90	7	7	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	19	1	90	6	6	100%	100%	90
		POL. TER. COLOGNA VENETA	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		POL. TER. TREGNAGO	P	32	2	90	9	9	100%	100%	90
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	15	1	90	17	17	100%	100%	90
		POL. TER. VIA POLONI	P	33	1	90	48	48	100%	100%	90
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	64	2	90	13	13	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	
34 - Oculistica	95.11 - FOTOGRAFIA DEL FUNDUS. Per occhio	AOUI Verona	D	185	64	428	0	3	n.v.	90%	30	
		AOUI Verona	P	42	42	42	2	2	n.v.	100%	90	
36 - Ortopedia e traumatologia	89.7B.7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	AOUI Verona	B	9	1	26	11	15	73%	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	7	1	10	17	17	100%	90%	10	
		POL. TER. TREGNAGO	B	6	0	9	13	13	100%	90%	10	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	10	10	10	4	4	100%	90%	10	
		AOUI Verona	D	37	14	46	4	24	17%	90%	30	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	20	1	30	6	6	100%	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	18	1	30	7	7	100%	90%	30	
		POL. TER. TREGNAGO	D	6	3	29	12	12	100%	90%	30	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	19	16	24	5	5	100%	90%	30	
		AOUI Verona	P	90	84	98	2	4	50%	100%	90	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	50	50	50	1	1	n.v.	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	69	30	89	3	3	n.v.	100%	90	
		POL. TER. TREGNAGO	P	66	9	90	4	4	100%	100%	90	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	44	3	87	5	5	100%	100%	90	
37 - Ostetricia e ginecologia	88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA	AOUI Verona	B	4	0	20	4	5	80%	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30	
		AOUI Verona	P	6	0	49	37	37	100%	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	34	28	39	2	2	n.v.	100%	90	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	7	7	7	1	1	n.v.	100%	90	
	88.78.2 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA	AOUI Verona	D	11	11	11	1	1	n.v.	90%	30	
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30	
	89.26.1 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA	AOUI Verona	B	10	4	18	11	14	79%	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	9	10	2	2	n.v.	90%	10	
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10	
		POL. TER. TREGNAGO	B	5	5	5	1	1	n.v.	90%	10	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	6	5	6	2	2	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	27	1	49	5	13	38%	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	14	8	30	5	5	100%	90%	30	
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30	
		POL. TER. TREGNAGO	D	26	4	31	15	16	94%	90%	30	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	2	2	2	1	1	n.v.	90%	30	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	18	7	28	2	2	n.v.	90%	30	
		AOUI Verona	P	74	0	140	6	8	75%	100%	90	
		POL. TER. COLOGNA VENETA	P	88	88	88	1	1	n.v.	100%	90	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	87	83	90	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	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	AOUI Verona	B	6	0	10	27	27	100%	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	3	10	13	13	100%	90%	10	
		POL. TER. TREGNAGO	B	2	2	2	2	2	n.v.	90%	10	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	6	3	10	8	8	100%	90%	10	
		POL. TER. VIA POLONI	B	4	1	9	20	20	100%	90%	10	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	6	3	7	9	9	100%	90%	10	
		AOUI Verona	D	35	0	48	6	41	15%	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	18	5	31	36	37	97%	90%	30	
		POL. TER. TREGNAGO	D	23	2	30	8	8	100%	90%	30	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	24	6	30	15	15	100%	90%	30	
		POL. TER. VIA POLONI	D	16	1	30	67	67	100%	90%	30	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	29	28	29	9	9	100%	90%	30	
		SERV. DI AUDIOLOGIA E RIEDUCAZIONE FONETICA - VIA DEL CAPITEL	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30	
		AOUI Verona	P	58	7	73	27	27	100%	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	40	2	87	13	13	100%	100%	90	
		POL. TER. TREGNAGO	P	36	36	36	1	1	n.v.	100%	90	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	57	1	77	4	4	100%	100%	90	
		POL. TER. VIA POLONI	P	34	1	61	5	5	100%	100%	90	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	81	81	81	1	1	n.v.	100%	90	
	95.41.1 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE	AOUI Verona	B	3	0	7	5	5	100%	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	5	5	5	2	2	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	30	0	41	10	31	32%	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	18	1	30	42	42	100%	90%	30	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	21	2	30	7	7	100%	90%	30	
		AOUI Verona	P	47	0	186	17	19	89%	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	51	6	76	5	5	100%	100%	90	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	86	86	86	1	1	n.v.	100%	90	
43 - Urologia	89.7C.2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	AOUI Verona	B	5	1	10	12	12	100%	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	5	10	6	6	100%	90%	10	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	15	5	25	1	2	n.v.	90%	10	
		POL. TER. VIA POLONI	B	3	2	4	5	5	100%	90%	10	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	9	9	9	2	2	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	25	3	43	16	28	57%	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	26	4	30	12	12	100%	90%	30	
		POL. TER. TREGNAGO	D	6	6	6	1	1	n.v.	90%	30	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	24	1	29	9	9	100%	90%	30	
		POL. TER. VIA POLONI	D	20	1	31	47	48	98%	90%	30	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	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	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	
43 - Urologia	89.7C.2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	AOUI Verona	P	35	3	120	14	16	88%	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	86	78	90	4	4	100%	100%	90	
		POL. TER. TREGNAGO	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	69	5	90	4	4	100%	100%	90	
		POL. TER. VIA POLONI	P	27	1	90	15	15	100%	100%	90	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	87	87	87	1	1	n.v.	100%	90	
52 - Dermatologia	89.7A.7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA	AOUI Verona	B	7	0	28	30	32	94%	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	3	10	9	9	100%	90%	10	
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	4	0	7	3	3	n.v.	90%	10	
		POL. TER. TREGNAGO	B	5	3	7	4	4	100%	90%	10	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	B	6	3	10	10	10	100%	90%	10	
		POL. TER. VIA POLONI	B	5	3	6	10	10	100%	90%	10	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	B	6	4	7	6	6	100%	90%	10	
		AOUI Verona	D	35	0	71	9	50	18%	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	18	8	30	24	24	100%	90%	30	
		POL. TER. TREGNAGO	D	25	1	30	18	18	100%	90%	30	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	23	3	30	19	19	100%	90%	30	
		POL. TER. VIA POLONI	D	24	1	30	26	26	100%	90%	30	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	21	1	29	13	13	100%	90%	30	
		AOUI Verona	P	73	0	124	10	19	53%	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	52	9	90	23	23	100%	100%	90	
		POL. TER. COLOGNA VENETA	P	68	1	90	4	4	100%	100%	90	
		POL. TER. TREGNAGO	P	86	50	90	12	12	100%	100%	90	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	82	49	90	6	6	100%	100%	90	
		POL. TER. VIA POLONI	P	53	2	90	15	15	100%	100%	90	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	82	47	90	6	6	100%	100%	90	
56 - Recupero e riabilitazione funzionale	89.7B.2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	AOUI Verona	B	9	2	30	10	12	83%	90%	10	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	3	10	9	9	100%	90%	10	
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	4	10	11	11	100%	90%	10	
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	5	5	5	2	2	n.v.	90%	10	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	5	7	6	6	100%	90%	10	
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - S.GIOVANNI LUPATOTO	B	8	4	10	6	6	100%	90%	10	
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	B	6	0	9	3	3	n.v.	90%	10	
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA DEL CAPITEL	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10	
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	B	8	2	9	6	6	100%	90%	10	
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10	
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	5	4	6	3	3	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	
56 - Recupero e riabilitazione funzionale	89.7B.2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	AOUI Verona	D	25	4	41	9	20	45%	90%	30	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	27	2	30	10	10	100%	90%	30	
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	20	1	30	43	43	100%	90%	30	
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	22	0	30	21	21	100%	90%	30	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	17	2	30	8	8	100%	90%	30	
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - COLOGNA VENETA	D	30	30	30	4	4	100%	90%	30	
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - S.GIOVANNI LUPATOTO	D	7	2	14	3	3	n.v.	90%	30	
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	D	18	12	30	19	19	100%	90%	30	
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA DEL CAPITEL	D	6	6	6	1	1	n.v.	90%	30	
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	D	20	1	30	20	20	100%	90%	30	
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	D	7	1	9	23	23	100%	90%	30	
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	13	1	30	14	14	100%	90%	30	
		AOUI Verona	P	41	1	127	12	14	86%	100%	90	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	59	49	85	7	7	100%	100%	90	
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	32	3	77	11	11	100%	100%	90	
		CENTRO FISIOTERAPICO COOPERATIVA SOCIALE PROMOZIONE LAVORO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	43	3	64	9	9	100%	100%	90	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	2	2	n.v.	100%	90	
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - COLOGNA VENETA	P	87	87	87	1	1	n.v.	100%	90	
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - SAN BONIFACIO	P	27	12	90	6	6	100%	100%	90	
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA DEL CAPITEL	P	59	28	89	4	4	100%	100%	90	
		SERV. RIEDUCAZIONE MOTORIA - VIA POLONI	P	84	78	89	2	2	n.v.	100%	90	
		SERVIZIO DI RIEDUCAZIONE MOTORIA DI MARZANA	P	8	7	8	2	2	n.v.	100%	90	
		STUDIO MEDICO BIANCARDI SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	42	4	62	3	3	n.v.	100%	90	
58 - Gastroenterologia	45.13 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	AOUI Verona	D	10	10	10	1	1	n.v.	90%	30	
		AOUI Verona	P	29	15	42	2	2	n.v.	100%	90	
	45.16 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS] con biopsia	AOUI Verona	B	5	0	9	17	17	100%	90%	10	
		AOUI Verona	D	28	3	42	6	15	40%	90%	30	
		AOUI Verona	P	66	0	114	9	21	43%	100%	90	
	45.23 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	AOUI Verona	B	12	6	16	1	4	25%	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	5	10	3	3	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	39	30	42	1	6	17%	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	19	7	30	4	4	100%	90%	30	
		AOUI Verona	P	11	3	45	7	7	100%	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	52	13	90	2	2	n.v.	100%	90	
	45.24 - RETTO-SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	AOUI Verona	P	8	0	20	3	3	n.v.	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	20	20	20	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	88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	AOUI Verona	B	3	3	3	1	1	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	54	44	71	0	4	0%	90%	30	
		AOUI Verona	P	82	0	290	8	15	53%	100%	90	
	88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	AOUI Verona	B	9	2	24	30	32	94%	90%	10	
		AOUI Verona	D*	31	0	44	5	16	31%	90%	30	
		AOUI Verona	P	30	0	148	9	11	82%	100%	90	
	89.7A.9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	AOUI Verona	B	10	3	33	8	10	80%	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	9	9	2	2	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	12	0	39	3	4	75%	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	36	30	42	1	2	n.v.	90%	30	
		AOUI Verona	P	56	25	120	8	9	89%	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	88	86	90	2	2	n.v.	100%	90	
64 - Oncologia	89.7B.6 - PRIMA VISITA ONCOLOGICA	AOUI Verona	B	4	0	8	11	11	100%	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	11	0	29	6	6	100%	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	14	3	25	2	2	n.v.	90%	30	
		AOUI Verona	P	3	2	6	3	3	n.v.	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	6	6	6	1	1	n.v.	100%	90	
68 - Pneumologia	89.37.1 - SPIROMETRIA SEMPLICE	AOUI Verona	B	5	3	7	2	2	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	4	0	7	2	2	n.v.	90%	30	
		AOUI Verona	P	31	0	194	17	19	89%	100%	90	
	89.37.2 - SPIROMETRIA GLOBALE	AOUI Verona	B	11	6	23	4	5	80%	90%	10	
		AOUI Verona	D	27	0	45	6	15	40%	90%	30	
		AOUI Verona	P	107	0	355	20	31	65%	100%	90	
	89.7B.9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	AOUI Verona	B	9	3	26	12	14	86%	90%	10	
		AOUI Verona	D	27	0	54	25	32	78%	90%	30	
		AOUI Verona	P	20	3	42	5	5	100%	100%	90	
69 - Radiologia	87.03 - TC CRANIO-ENCEFALO	AOUI Verona	B	5	2	8	5	5	100%	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	3	2	4	5	5	100%	90%	10	
		AOUI Verona	D	43	43	43	0	1	n.v.	90%	30	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	29	30	5	5	100%	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	22	0	30	4	4	100%	90%	30	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30	
		AOUI Verona	P	7	7	7	1	1	n.v.	100%	90	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	86	86	86	1	1	n.v.	100%	90	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	40	40	40	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
69 - Radiologia	87.03.1 - TC CRANIO-ENCEFALO 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	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	6	6	6	1	1	n.v.	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	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
	87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE	AOUI Verona	B	5	0	9	3	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	7	8	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	38	37	39	0	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	21	6	29	3	3	n.v.	90%	30
		POL. TER. MARZANA	D	6	6	6	1	1	n.v.	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	63	0	73	11	11	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	90	90	90	2	2	n.v.	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	29	29	29	1	1	n.v.	100%	90
	87.37.2 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	AOUI Verona	B	10	7	12	1	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	P	7	4	21	5	5	100%	100%	90
	87.41 - TC DEL TORACE	AOUI Verona	B	9	5	10	7	7	100%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	2	2	2	1	1	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	4	2	7	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	32	22	41	1	2	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	3	30	6	6	100%	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	24	1	31	4	5	80%	90%	30
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	129	54	307	3	9	33%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	71	4	89	5	5	100%	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	62	29	90	3	3	n.v.	100%	90
	87.41.1 - TC DEL TORACE SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	9	7	12	4	5	80%	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	7	10	3	3	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	64	42	85	0	2	n.v.	90%	30
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	73	5	181	3	4	75%	100%	90
	88.01.4 - TC DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10
	88.01.5 - TC DELL' ADDOME COMPLETO	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	5	3	7	2	2	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	5	4	5	2	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30

*entro soglia in altra branca												
NOTA: Alcune prestazioni possono essere erogate in reparti differenti dello stesso presidio												
% Prenotazioni entro lo standard regionale: viene riportato il valore solo quando il numero totale delle prestazioni è maggiore o uguale a 4, perché altrimenti poco significativo (n.v.)												
Branca	Prestazione	Descrizione Presidio	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	88.01.5 - TC DELL' ADDOME COMPLETO	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	1	1	1	1	1	n.v.	90%	30	
		AOUI Verona	P	121	121	121	0	1	n.v.	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	36	2	69	2	2	n.v.	100%	90	
	88.01.6 - TC DELL' ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	8	5	12	7	8	88%	90%	10	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	7	10	7	7	100%	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	5	2	8	4	4	100%	90%	10	
		AOUI Verona	D	2	2	2	1	1	n.v.	90%	30	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30	
		AOUI Verona	P	69	35	102	2	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	3	3	3	1	1	n.v.	100%	90	
	88.38.5 - TC DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10	
	88.38.A - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	28	28	1	1	n.v.	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	27	27	27	1	1	n.v.	90%	30	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30	
	88.38.B - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	5	5	5	1	1	n.v.	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	17	17	17	1	1	n.v.	90%	30	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	2	2	n.v.	90%	30	
	88.38.C - TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE	AOUI Verona	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	5	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	0	0	0	1	1	n.v.	90%	30	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	4	4	4	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	29	28	29	3	3	n.v.	90%	30	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	37	37	37	1	1	n.v.	100%	90	
	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10	
		POL. TER. TREGNAGO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	18	0	29	5	5	100%	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	10	10	10	1	1	n.v.	90%	30	
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30	
		POL. TER. MARZANA	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30	
		POL. TER. TREGNAGO	D	10	10	10	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	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	88.71.4 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	0	0	0	1	1	n.v.	90%	30	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	87	69	90	6	6	100%	100%	90	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	3	3	n.v.	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	3	1	4	2	2	n.v.	100%	90	
	88.72.3 - ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA	AOUI Verona	B	0	0	0	1	1	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	P	0	0	0	1	1	n.v.	100%	90	
	88.73.1 - ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	4	4	4	1	1	n.v.	90%	10	
		POL. TER. MARZANA	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10	
		POL. TER. VIA POLONI	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	23	6	29	4	4	100%	90%	30	
		POL. TER. MARZANA	D	13	6	28	3	3	n.v.	90%	30	
		POL. TER. VIA POLONI	D	28	28	28	2	2	n.v.	90%	30	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	37	0	90	8	8	100%	100%	90	
		POL. TER. MARZANA	P	6	6	6	1	1	n.v.	100%	90	
		POL. TER. VIA POLONI	P	90	90	90	3	3	n.v.	100%	90	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	29	29	29	1	1	n.v.	100%	90	
	88.73.2 - ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	AOUI Verona	B	7	1	12	1	2	n.v.	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	8	8	2	2	n.v.	90%	10	
		POL. TER. VIA POLONI	B	8	8	8	1	1	n.v.	90%	10	
		POL. TER. VIA POLONI	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30	
		AOUI Verona	P	3	3	3	1	1	n.v.	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	9	9	9	1	1	n.v.	100%	90	
	88.73.5 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	7	7	2	2	n.v.	90%	10	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	20	3	30	6	6	100%	90%	30	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	25	3	30	7	7	100%	90%	30	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	26	8	30	11	11	100%	90%	30	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	33	3	90	3	3	n.v.	100%	90	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	61	3	90	3	3	n.v.	100%	90	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	45	1	79	30	30	100%	100%	90	
	88.74.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	3	10	2	2	n.v.	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	0	0	0	1	1	n.v.	90%	10	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	6	6	6	1	1	n.v.	100%	90	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	0	0	0	1	1	n.v.	100%	90	
	88.75.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	AOUI Verona	B	8	7	9	3	3	n.v.	90%	10	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	2	2	n.v.	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	0	0	0	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	
69 - Radiologia	88.75.1 - ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	AOUI Verona	D	40	37	43	0	2	n.v.	90%	30	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	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	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30	
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30	
		POL. TER. MARZANA	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30	
		POL. TER. TREGNAGO	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 RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90	
		POL. TER. TREGNAGO	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90	
	88.76.1 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	AOUI Verona	B	9	9	9	2	2	n.v.	90%	10	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	5	10	5	5	100%	90%	10	
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	7	7	1	1	n.v.	90%	10	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	7	3	8	5	5	100%	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	8	0	10	4	4	100%	90%	10	
		POL. TER. COLOGNA VENETA	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10	
		POL. TER. MARZANA	B	9	9	9	2	2	n.v.	90%	10	
		POL. TER. TREGNAGO	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	B	1	1	1	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	17	5	29	4	4	100%	90%	30	
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	21	8	30	4	4	100%	90%	30	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	29	30	2	2	n.v.	90%	30	
		POL. TER. COLOGNA VENETA	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30	
		POL. TER. MARZANA	D	29	28	30	3	3	n.v.	90%	30	
		POL. TER. TREGNAGO	D	18	18	18	1	1	n.v.	90%	30	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	0	0	0	2	2	n.v.	90%	30	
		AOUI Verona	P	313	313	313	0	1	n.v.	100%	90	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	40	5	90	5	5	100%	100%	90	
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	2	2	n.v.	100%	90	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	3	3	n.v.	100%	90	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	0	0	0	1	1	n.v.	100%	90	
		POL. TER. TREGNAGO	P	88	65	90	10	10	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	6	6	100%	90%	10	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	B	5	4	7	3	3	n.v.	90%	10	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	19	0	28	3	3	n.v.	90%	30	
		CENTRO RIABILITATIVO VERONESE (PRIVATO ACCREDITATO)	D	31	31	31	0	1	n.v.	90%	30	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	19	2	30	6	6	100%	90%	30	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	49	27	72	7	7	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	88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA	POL. TER. VIA DEL CAPITEL	D	35	30	40	1	2	n.v.	90%	30	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	D	28	26	30	3	3	n.v.	90%	30	
		CENTRO DI MEDICINA VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	61	30	89	3	3	n.v.	100%	90	
		POL. TER. VIA DEL CAPITEL	P	62	35	90	4	4	100%	100%	90	
		POL. TER. SAN GIOVANNI LUPATOTO	P	45	31	83	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	8	1	10	4	4	100%	90%	10	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	7	9	6	6	100%	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	26	3	50	5	10	50%	90%	30	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	29	30	4	4	100%	90%	30	
		AOUI Verona	P	72	8	178	2	3	n.v.	100%	90	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	4	4	100%	100%	90	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	47	47	47	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	AOUI Verona	B	12	9	24	5	6	83%	90%	10	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	1	7	4	4	100%	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	4	0	8	3	3	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	24	2	53	5	8	63%	90%	30	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	28	20	30	9	9	100%	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	30	30	30	1	1	n.v.	90%	30	
		AOUI Verona	P	79	24	133	1	2	n.v.	100%	90	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	88	83	90	5	5	100%	100%	90	
	88.93.4 - RM DEL RACHIDE LOMBOSACRALE	AOUI Verona	B	9	6	12	10	11	91%	90%	10	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	4	10	18	18	100%	90%	10	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	9	2	10	9	9	100%	90%	10	
		AOUI Verona	D	25	3	41	5	10	50%	90%	30	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	27	8	30	10	10	100%	90%	30	
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	D	10	2	30	4	4	100%	90%	30	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30	
		AOUI Verona	P	24	6	41	2	2	n.v.	100%	90	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	78	22	90	6	6	100%	100%	90	
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	33	32	34	3	3	n.v.	100%	90	
	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	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	29	29	29	1	1	n.v.	90%	30	
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	89	89	89	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	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10	
	88.93.9 - RM DEL RACHIDE LOMBO-SACRALE SENZA E CON MDC	C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	6	6	6	1	1	n.v.	90%	10	
		AOUI Verona	D	2	2	2	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	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.V - RM DEL RACHIDE CERVICALE	AOUI Verona	B	11	10	14	2	3	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	8	7	10	6	6	100%	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	2	2	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	28	3	41	4	8	50%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	38	20	85	5	6	83%	90%	30
		AOUI Verona	P	75	7	178	2	3	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	88	86	90	4	4	100%	100%	90
		TECNOMED VERONA SRL (PRIVATO ACCREDITATO)	P	34	32	35	2	2	n.v.	100%	90
	88.93.Z - RM DEL RACHIDE DORSALE	AOUI Verona	B	11	8	14	1	2	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	8	10	3	3	n.v.	90%	10
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	B	10	10	10	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	38	25	42	1	5	20%	90%	30
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	D	30	30	30	2	2	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	24	7	41	2	2	n.v.	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	2	2	2	1	1	n.v.	100%	90
	88.95.5 - RMN DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON MDC	AOUI Verona	B	149	149	149	0	1	n.v.	90%	10
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	B	9	9	9	1	1	n.v.	90%	10
		AOUI Verona	D	92	16	156	1	4	25%	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	1	1	1	3	3	n.v.	90%	30
		AOUI Verona	P	45	7	71	6	6	100%	100%	90
		C. di C. SAN FRANCESCO (PRIVATO ACCREDITATO)	P	90	90	90	1	1	n.v.	100%	90
		POL. OSP. POLO SAN BONIFACIO	P	1	0	3	3	3	n.v.	100%	90
							2998	3559			