



CUP UMBRIA

PRESTAZIONE	PRIORITA' U 3 gg	PRIORITA' B 10 gg	PRIORITA' D30 gg	PRIORITA' D60 gg	PRIORITA' P
COLONSCOPIA	NON PREVISTA	X	X	NON PREVISTA	X
ECG DA SFORZO	NON PREVISTA	X	X	NON PREVISTA	X
ECG HOLTER	NON PREVISTA	X	X	NON PREVISTA	X
ECOCOLORDOPPLER TSA	X	X	NON PREVISTA	X	X
ECODOP. VENOSO ARTI	X	X	NON PREVISTA	X	X
ECODOP. ARTERIOSO ARTI	NON PREVISTA	X	NON PREVISTA	X	NON PREVISTA
ECODOP. ARTERIE RENALI	NON PREVISTA	NON PREVISTA	NON PREVISTA	X	NON PREVISTA
ECOCOLORDOPPLER CARDIACO	NON PREVISTA	X	X	NON PREVISTA	X
ECOGRAFIA ADDOME	X	X	X	NON PREVISTA	X
ECO OSTEOART./MUSCOL.	X	X	X	NON PREVISTA	NON PREVISTA
ELETTROENCEFALOGRAFIA	X	X	NON PREVISTA	X	X
ES.SENOLOGICO CL.STRUMEN.	NON PREVISTA	X	X	NON PREVISTA	X
EMG	NON PREVISTA	X	X	X	X
GASTROSCOPIA	NON PREVISTA	X	X	NON PREVISTA	X
prima VISITA CARDIOLOGICA+ECG	X	X	X	NON PREVISTA	X
RM ARTICOLAZIONI	NON PREVISTA	X	X	NON PREVISTA	X
RM COLONNA	X	X	NON PREVISTA	NON PREVISTA	X
RM CRANIO	X	X	NON PREVISTA	NON PREVISTA	NON PREVISTA
RX TORACE	X	X	X	NON PREVISTA	NON PREVISTA
TC COLONNA	NON PREVISTA	X	NON PREVISTA	NON PREVISTA	NON PREVISTA
TC CRANIO	X	X	NON PREVISTA	X	NON PREVISTA
VISITA CHIRURGICA	X	X	X	NON PREVISTA	NON PREVISTA
VISITA CHIRURGIA VASCOLARE	X	X	X	NON PREVISTA	X
VISITA DERMATOLOGICA	X	X	X	NON PREVISTA	X
VISITA GASTROENTEROLOGICA	NON PREVISTA	X	X	NON PREVISTA	NON PREVISTA
VISITA NEUROLOGICA	X	X	X	NON PREVISTA	X
VISITA OCULISTICA	X	X	X	NON PREVISTA	X
VISITA ORTOPEDICA	X	X	X	NON PREVISTA	X
VISITA OTORINO	X	X	X	NON PREVISTA	X
VISITA UROLOGICA	X	X	X	NON PREVISTA	X