

# Allegato 1

## Struttura ospedaliera:

Città:	CAMPOBASSO
Nome Presidio Ospedaliero:	CARDARELLI
Responsabile U.O. Radiologia:	DOTT. R. CAMPERCHIOLI

## Personale in servizio:

Medici in Radiologia:	5	<i>Nelle indicazioni numeriche indicate a sx, inserire anche il primario.</i>
Medici in Senologia:		
Medici in TC/RMN:		
Medici in Angiografia:		
TSRM:	17+2	
Infermieri:	5	
Amministrativi:	2	

## Diagnostiche e sistemi CR:

Ubicazione	Tipo di Diagnostica	Marca/Modello	Dicom (si/no)
------------	---------------------	---------------	---------------

### Sezione RX e PS

SALA B	DIRECT RADIOGRAPHY	KODAK DR3500	SI
SALA C	DIRECT RADIOGRAPHY DOPPIO DETETT.	ITALRAY	SI
SALA D	ORTOPANTOMOGRFO	OWANDY	SI

### Sezione TC/RMN

TC P.S.	TC	GE BRIGHT SPEED	SI
TC	TC	GE OPTIMA 660	SI
RM	RM	PHILIPS GIROSCAN NT	NO

### Sezione Senologica

MAMMO	MAMMOGRAFIA	HOLOGIC SELENIA	SI INTERF.
-------	-------------	-----------------	------------

### Sezione Ecografia

ECO	ECOGRAFO	PHILIPS IU22	SI
-----	----------	--------------	----

### Sezione Angiografica

ANGIO	ANGIOGRAFO	PHILIPS PRACTIS 30	
-------	------------	--------------------	--

## Esami/anno:

Tipologia esami	Esami/anno	Percentuale indicativa di esami effettuati su pazienti Esterni
RX TRADIZIONALE	38.462	13%
ECOGRAFIA	7.714	13%
MAMMOGRAFIA CLINICA	2.477	98%
MAMMOGRAFIA SCREENING	7.654	100%
TC	17.631	12%
RM	6.229	28%
ANGIOGRAFIA	76	99%
<b>TOTALE</b>	<b>80.243</b>	

**Struttura ospedaliera:**

Città:	ISERNIA
Nome Presidio Ospedaliero:	VENEZIALE
Responsabile U.O. Radiologia:	DOTT. G. PILLA

**Personale in servizio:**

Medici in Radiologia:	6	<i>Nelle indicazioni numeriche indicate a sx, inserire anche il primario.</i>
Medici in Senologia:		
Medici in TC/RMN:		
Medici in Angiografia:		
TSRM:	15+1	3 TSRM in M.N.
Infermieri:	4	
Amministrativi:	-	

**Diagnostiche e sistemi CR:**

Num. progressivo	Tipo di Diagnostica	Marca/Modello	Dicom (si/no)
------------------	---------------------	---------------	---------------

**Sezione RX e PS**

	CR	KODAK 875	SI
	GR. RAD. GENERAL MEDICAL MERATE	OPERA G650 RAD	
	CR	DIRECT VIEW DR7500	SI
	TELECOMANDATO	SIEMENS SIREGRAPH CF	NO
	ORTOPANTOMOGRFO	SIEMENS ORTHOPHOS	NO
	GR. RAD.	GILARDONI SELETRIX	NO

**Sezione TC/RMN/MN**

TC	TC	SIEMENS SOMATON SE.	SI
RM	RM	PHILIPS ACHIEVA 1.5	SI
NO RIS	MEDICINA NUCLEARE (2 teste)	PHILIPS FORTE SIS. ADAC	NO

**Sezione Senologica**

MAMMO	MAMMOGRAFO	IMS GIOTTO	NO
-------	------------	------------	----

**Sezione Ecografia**

ECO	ECOGRAFO	TECHNOS MPX	
ECO	ECOGRAFO	ESAOTE MYLAB70	

**Esami/anno:**

Tipologia esami	Esami/anno	Percentuale indicativa di esami effettuati su pazienti Esterni
RX TRADIZIONALE	24.363	30%
ECOGRAFIA	3.848	70%
MAMMOGRAFIA	1.123	96%
TC	8.816	29%
RM	2.319	67%
MEDICINA NUCLEARE	2.133	71%
<b>TOTALE</b>	<b>40.470</b>	

# Allegato 1

## Struttura ospedaliera:

Città:	VENAFRO
Nome Presidio Ospedaliero:	SS.ROSARIO
Responsabile U.O. Radiologia:	

## Personale in servizio:

Medici in Radiologia:	1	<i>Nelle indicazioni numeriche indicate a sx, inserire anche il primario.</i>
Medici in Senologia:		
Medici in TC/RMN:		
Medici in Angiografia:		
TSRM:	5	
Infermieri:	1	
Amministrativi:	-	

## Diagnostiche e sistemi CR:

Num. progressivo	Tipo di Diagnostica	Marca/Modello	Dicom (si/no)
<b>Sezione RX e PS</b>			
	TELECOMANDATO	SIEMENS SIREGRAPH C	NO
	TELECOMANDATO	SIEMENS SIREGRAPH C	NON FUNZION.
	1 CR	KODAK 6800	SI
	STATIVO PENSILE	ANALOGICO	NO
	ORTOPANTOMOGRFO	ANALOGICO	NO
<b>Sezione TC/RMN</b>			
TC	TC	HITACHI PRONTO	?
<b>Sezione Senologica</b>			
	MAMMOGRAFO	ANALOGICO	NO

## Produttività:

Tipologia esami	Esami/anno	Percentuale indicativa di esami effettuati su pazienti Esterni
RX TRADIZIONALE	17.000	
ECOGRAFIA	-----	
MAMMOGRAFIA	1.000	
TC	4.000	
<b>TOTALE</b>	<b>22.000</b>	

**Struttura ospedaliera:**

Città:	LARINO
Nome Presidio Ospedaliero:	G. VIETRI
Responsabile U.O. Radiologia:	DOTT. R. CAMPERCHIOLI

**Personale in servizio:**

Medici in Radiologia:	2	<i>Nelle indicazioni numeriche indicate a sx, inserire anche il primario.</i>
Medici in Senologia:		
Medici in TC/RMN:		
Medici in Angiografia:		
TSRM:	7+1	
Infermieri:	2	
Amministrativi:	2	

**Diagnostiche e sistemi CR:**

Num. progressivo	Tipo di Diagnostica	Marca/Modello	Dicom (si/no)
<b>Sezione RX e PS</b>			
SALA A	TELECOMANDATO	GILARDONI QX DIGIT.	NO
SALA B	GR. RAD DIRECT RADIOGRAPHY	KODAK DR3500	SI
SALA C	TELECOMANDATO	GILARDONI QX	NO
	SISTEMA CR	AGFA DX-M	SI
	SISTEMA CR	KODAK DIRECT VIEW ELIT	SI
SALA RX	TROCOSTATIGRAFO CON TELERAD.	GILARDONI	NO
<b>Sezione TC/RMN</b>			
TC	TC	HITACHI PRATICO	NO
<b>Sezione Senologica</b>			
MAMMO	MAMMOGRAFO	METALTRONICA LILYUM	NO
<b>Sezione Ecografia</b>			
ECO	ECOGRAFO	ESAOTE LOGOS HI VISION	SI

**Produttività:**

Tipologia esami	Esami/anno	Percentuale indicativa di esami effettuati su pazienti Esterni
RX TRADIZIONALE	11.505	53%
ECOGRAFIA	2.129	36%
MAMMOGRAFIA	855	97%
TC	1.605	47%
<b>TOTALE</b>	<b>16.094</b>	

**Struttura ospedaliera:**

Città:	AGNONE
Nome Presidio Ospedaliero:	SAN FRANCESCO CARACCIOLLO
Responsabile U.O. Radiologia:	DOTT. G. DI PILLA

**Personale in servizio:**

Medici in Radiologia:	1	<i>Nelle indicazioni numeriche indicate a sx, inserire anche il primario.</i>
Medici in Senologia:		
Medici in TC/RMN:		
Medici in Angiografia:		
TSRM:	7+1	
Infermieri:	1	
Amministrativi:		

**Diagnostiche e sistemi CR:**

Num. progressivo	Tipo di Diagnostica	Marca/Modello	Dicom (si/no)
<b>Sezione RX e PS</b>			
	CR	KODAK DIRECT VIEW ELIT	SI
	TELECOMANDATO	GENERAL MD. OPERA	NO
SALA 1	ORTOPANTOMOGRFO	SOREDEX CRANEX EX	NO
SALA 1	TELECOMANDATO	SIEMENS SIREGRAPH CF	NO
<b>Sezione TC/RMN</b>			
TC	TAC	HITACHI PRATICO	NO
<b>Sezione Senologica</b>			
MAMMO	MAMMOGRAFO	LORAD M-IV SERIES	
<b>Sezione Ecografia</b>			
ECO	ECOTOMOGRFO	ESAOTE TECHNOS MPX	

**Produttività:**

Tipologia esami	Esami/anno	Percentuale indicativa di esami effettuati su pazienti Esterni
RX TRADIZIONALE	9.542	54%
ECOGRAFIA	1.353	68%
TC	829	36%
<b>TOTALE</b>	<b>11.724</b>	

**Struttura ospedaliera:**

Città:	TERMOLI
Nome Presidio Ospedaliero:	SAN TIMOTEO
Responsabile U.O. Radiologia:	DOTT. R. CAMPERCHIOLI

**Personale in servizio:**

Medici in Radiologia:	2	<i>Nelle indicazioni numeriche indicate a sx, inserire anche il primario.</i>
Medici in Senologia:	1	
Medici in TC/RMN:	2	
Medici in Angiografia:	1	
TSRM:	18	
Infermieri:	5	
Amministrativi:	3	

**Diagnostiche e sistemi CR:**

Num. progressivo	Tipo di Diagnostica	Marca/Modello	Dicom (si/no)
------------------	---------------------	---------------	---------------

**Sezione RX e PS**

A	OPT	SIEMENS ORTHOPHOS	NO
A	TROCO	GMM MTO PS	NO
B	DR	ITALRAY	SI
C	TROCO	GMM MGR 50 HF	NO
D	DR	KODAK 3500	SI
E	TELECOMANDATO	SIEMENS SIREGRAPH CF	SI

**Sezione TC/RMN/MN**

	TC	GE 64 SLICE	SI
	RM	PHILIPS 1,5T	SI
	MN	SIEMENS	NO
	MOC	HOLOGIC	SI

**Sezione Senologica**

	MAMMOGRAFIA	HOLOGIC SELENIA VALUE+	SI
--	-------------	------------------------	----

**Sezione Ecografia**

	ECOGRAFIA	HITACHI	SI
--	-----------	---------	----

**Esami/anno:**

Tipologia esami	Esami/anno	Percentuale indicativa di esami effettuati su pazienti Esterni
Radiologia tradizionale	32910	50%
TC	10000	65%
RM	5250	70%
ANGIOGRAFIA	612	0%
MEDICINA NUCLEARE	4707	90%

## Allegato 1

ECOGRAFIA	8930	70%
<b>TOTALE</b>	<b>62409</b>	

### Struttura ospedaliera:

Città:	TERMOLI
Nome Presidio Ospedaliero:	POLIAMBULATORIO (NO RIS)
Responsabile U.O. Radiologia:	

### Personale in servizio:

Medici in Radiologia:	1	<i>Nelle indicazioni numeriche indicate a sx, inserire anche il primario.</i>
Medici in Senologia:		
Medici in TC/RMN:		
Medici in Angiografia:		
TSRM:		
Infermieri:		
Amministrativi:		

### Diagnostiche e sistemi CR:

Num. progressivo	Tipo di Diagnostica	Marca/Modello	Dicom (si/no)
<b>Sezione RX e PS</b>			
<b>Sezione TC/RMN</b>			
<b>Sezione Senologica</b>			
<b>Sezione Ecografia</b>			
	ECOGRAFIA	ESAOTE MYLAB70	
<b>Sezione Screening Senologico</b>			

### Produttività:

Tipologia esami	Esami/anno	Percentuale indicativa di esami effettuati su pazienti Esterni
<b>TOTALE</b>		

**Struttura ospedaliera:**

Città:	MONTENERO DI BISACCIA
Nome Presidio Ospedaliero:	POLIAMBULATORIO (NO RIS)
Responsabile U.O. Radiologia:	

**Personale in servizio:**

Medici in Radiologia:	1	<i>Nelle indicazioni numeriche indicate a sx, inserire anche il primario.</i>
Medici in Senologia:		
Medici in TC/RMN:		
Medici in Angiografia:		
TSRM:		
Infermieri:		
Amministrativi:		

**Diagnostiche e sistemi CR:**

Num. progressivo	Tipo di Diagnostica	Marca/Modello	Dicom (si/no)
<b>Sezione RX e PS</b>			
	TROCOSTRATIGRAFO CON TELERAD.	AGFA	NO
	ORTOPANTOMOGRAMFO		
<b>Sezione TC/RMN</b>			
<b>Sezione Senologica</b>			
<b>Sezione Ecografia</b>			
ECO	ECOGRAFIA		
<b>Sezione Screening Senologico</b>			

**Produttività:**

Tipologia esami	Esami/anno	Percentuale indicativa di esami effettuati su pazienti Esterni
<b>TOTALE</b>		



**Struttura ospedaliera:**

Città:	RICCIA
Nome Presidio Ospedaliero:	POLIAMBULATORIO (NO RIS)
Responsabile U.O. Radiologia:	

**Personale in servizio:**

Medici in Radiologia:	1	<i>Nelle indicazioni numeriche indicate a sx, inserire anche il primario.</i>
Medici in Senologia:		
Medici in TC/RMN:		
Medici in Angiografia:		
TSRM:		
Infermieri:		
Amministrativi:		

**Diagnostiche e sistemi CR:**

Num. progressivo	Tipo di Diagnostica	Marca/Modello	Dicom (si/no)
<b>Sezione RX e PS</b>			
	TROCOSTRATIGRAFO CON TELERAD.	AGFA	NO
	APPARECCHIO CR	AGFA	SI
<b>Sezione TC/RMN</b>			
<b>Sezione Senologica</b>			
<b>Sezione Ecografia</b>			
ECO	ECOGRAFIA		
<b>Sezione Screening Senologico</b>			

**Produttività:**

Tipologia esami	Esami/anno	Percentuale indicativa di esami effettuati su pazienti Esterni
<b>TOTALE</b>		

# Allegato 1

## Struttura ospedaliera:

Città:	CAMPOBASSO
Nome Presidio Ospedaliero:	POLIAMBULATORIO (NO RIS)
Responsabile U.O. Radiologia:	

## Personale in servizio:

Medici in Radiologia:	1	<i>Nelle indicazioni numeriche indicate a sx, inserire anche il primario.</i>
Medici in Senologia:		
Medici in TC/RMN:		
Medici in Angiografia:		
TSRM:		
Infermieri:		
Amministrativi:		

## Diagnostiche e sistemi CR:

Num. progressivo	Tipo di Diagnostica	Marca/Modello	Dicom (si/no)
<b>Sezione RX e PS</b>			
	TELECOMANDATO	GILARDONI TELEGIL	
	APPARECCHIO CR	KODAK POINT 360 SYS.	SI
<b>Sezione TC/RMN</b>			
<b>Sezione Senologica</b>			
<b>Sezione Ecografia</b>			
	ECOGRAFO	GE	SI
<b>Sezione Screening Senologico</b>			

## Produttività:

Tipologia esami	Esami/anno	Percentuale indicativa di esami effettuati su pazienti Esterni
RX TRADIZIONALE		
ECOGRAFIA		
<b>TOTALE</b>		

# Allegato 1

## Struttura ospedaliera:

Città:	ISERNIA
Nome Presidio Ospedaliero:	POLIAMBULATORIO (NO RIS)
Responsabile U.O. Radiologia:	

## Personale in servizio:

Medici in Radiologia:	1	<i>Nelle indicazioni numeriche indicate a sx, inserire anche il primario.</i>
Medici in Senologia:		
Medici in TC/RMN:		
Medici in Angiografia:		
TSRM:		
Infermieri:		
Amministrativi:		

## Diagnostiche e sistemi CR:

Num. progressivo	Tipo di Diagnostica	Marca/Modello	Dicom (si/no)
<b>Sezione RX e PS</b>			
	TELECOMANDATO	GILARDONI TELEGIL	
	APPARECCHIO CR	KODAK POINT 360 SYS.	
<b>Sezione TC/RMN</b>			
<b>Sezione Senologica</b>			
<b>Sezione Ecografia</b>			
<b>Sezione Screening Senologico</b>			

## Produttività:

Tipologia esami	Esami/anno	Percentuale indicativa di esami effettuati su pazienti Esterni
RX TRADIZIONALE	1600	100%
<b>TOTALE</b>	<b>1600</b>	