

MODULO DI ACCESSO PER INTERVENTI AMBULATORIALI IN ANESTESIA LOCALE

Gentile Signora/ Egregio Signore.....

Il giorno.....alle ore.....dovrà presentarsi al Varco.....per eseguire il **tampone molecolare**.Eseguito il tampone dovrà presentarsi presso l'**Ufficio Ricoveri** per la registrazione:**È NECESSARIO PORTARE CON SÉ:**

- Tessera Sanitaria, Tessera TEAM
- Documento di identità valido
- Scheda di Programmazione Intervento (compilata dallo Specialista della Casa di Cura)
- Impegnativa per intervento chirurgico ambulatoriale (Vedi codifica indicata nel foglio allegato) compilata dal Suo Medico di Famiglia. Verificare che sulla ricetta SSN sia presente, se previsto, il **codice di esenzione ticket** Paziente non esente quota ticket a carico di euro 36,15.
- Scheda di accesso in ospedale compilata dal Suo Medico di Famiglia
- Eventuali indagini diagnostiche eseguite (rx, rmn, tac, doppler, emg, esami cardiologici, ecc.) Eventuale documentazione relativa ad altre patologie pregresse (cardiologica, pneumologica, diabetologica, oncologica ecc..)

IMPORTANTE

1. La **pillola anticoncezionale** o il **“cerotto” per terapie ormonali sostitutive** devono essere sospesi almeno 30 gg. prima dell'intervento.
2. Per **pazienti minori** è richiesta la presenza di uno dei due genitori; in caso di genitori separati è necessaria la presenza dell'esercente la potestà genitoriale.
3. Per i **pazienti riconosciuti giuridicamente incapaci** è necessaria la presenza del Tutore o dell'Amministratore di sostegno presentando l'atto di nomina del tribunale.
4. E' richiesta la **depilazione dell'area chirurgica** da eseguire con crema depilatoria o ceretta (NO lametta)
5. E' richiesta la **rimozione di gel o smalto semipermanente** dalle unghie

In caso di:

- Presenza di sintomi/ patologie (raffreddore, febbre, sindrome influenzale, ecc.) nelle ore che precedono la data dell'appuntamento
 - Impossibilità a presentarsi nel giorno indicato (avvisare almeno 24 ore prima)
 - **Telefonare ai numeri 0422.896740 - 0422.896788 - 0422.896367 - 0422.896600 - 0422.896556**
- dal lunedì al venerdì dalle ore 08.00 alle ore 17.00
mail ricoveri@giovanni23.it fax 0422 896480

Convocazione intervento chirurgico: Giorno Ora

DIGIUNO DA ALMENO 6 ORE PRIMA DELL'INTERVENTO