

# Interventi ambulatoriali

## Indicazioni per il ricovero

SIG. ....

DATA INTERVENTO .....

DATA RICOVERO .....

ORE .....

Si prega di contattare **Laura** o **Sara** al nr. 055.915301 per ogni indicazione non trattata in questa informativa.

Si prega di effettuare gli esami preoperatori al domicilio e di recapitarli quanto prima.  
La visita anestesiologicala verrà effettuata al momento dell'ingresso.

## ESAMI PREOPERATORI

- Esami Ematici: Emocromo **con piastrine**, PT, PTT
- **ECG** con referto

### 1. Richiesta di ricovero

I pazienti devono farsi redigere dal medico curante una richiesta di ricovero, in cui venga indicata la **diagnosi**  
- esempio: Si richiede ricovero per sindrome del Tunnel carpale a dx.

Nella richiesta deve essere indicata eventuale esenzione o fascia di reddito per il pagamento del ticket.

### 2. I pazienti dovranno necessariamente portare al momento dell'ingresso

- richiesta di ricovero del medico curante (punto 1)
- richiesta di intervento chirurgico dello specialista ortopedico in carta intestata
- tessera sanitaria e documento di identità
- codice fiscale del medico curante
- Radiografie, TAC, Risonanza magnetica, Ecografia ed altri esami inerenti l'intervento
- documentazione relativa a eventuali patologie e/o allergie presenti, nonché elenco delle terapie assunte

**È obbligatorio per il paziente comunicare con sufficiente anticipo i farmaci assunti, in particolare Aspirina, Ticlopidina, Plavix e Coumadin.**

**Tutore** (il modello necessario può essere stabilito solo dal chirurgo)

**AVVERTENZA:** Eseguire il giorno prima del ricovero pulizia e taglio dell'unghie e accurata depilazione della zona da operare con crema depilatoria.

Il direttore sanitario  
dr. Claudia Pinzauti