



PRENOTAZIONE RICOVERO / INTERVENTO CHIRURGICO

DOTT. CHRISTIAN BARALDI

Data di Prenotazione _____

Alla CLINICA _____

Si richiede ricovero del paziente Sig./ra

Nome _____ Cognome _____ M F

Nato/a il _____ a _____ Tel. _____

Residente Via _____ Comune _____ Prov. _____

Medico di base / proponente _____

Reparto di _____

Regime di Ricovero **Regime Ambulatoriale**

Ricovero: S.S.N. Pagante Pagante con Assicurazione _____

Camera: Comune Singola con bagno

Diagnosi _____

Intervento _____

Lato DX SN Via endoscopia a cielo aperto

Data intervento _____ Data da comunicare

Data del ricovero _____ ora _____ Durata presunta del ricovero _____

<input type="checkbox"/> SCREENING BASE	RICHIESTA ESAMI AGGIUNTIVI		
<ul style="list-style-type: none">• ECG• ESAMI DEL SANGUE:<ul style="list-style-type: none">- Glicemia- Colinesterasi- CPK- Emocromo con formula piastrine- PT/INR- PTT/RATIO- Fibrinogeno- Creatininemia	<input type="checkbox"/> Azotemia <input type="checkbox"/> Protidemia totale <input type="checkbox"/> GOT-GPT <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> Bilirubina Tot/Fraz <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> ESAME URINE <input type="checkbox"/> PREDEPOSITO (Sideremia, Traslerrina, Ferritina, Gruppo sanguigno) <input type="checkbox"/> GRUPPO SANGUIGNO (suggerito in caso di possibile trasfusione)	<input type="checkbox"/> RXTORACE (suggerito per pazienti > 60 anni o secondo indicazioni del Medico proponente) <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ Note:

Gli esami preoperatori prescritti sono effettuabili presso la Clinica

il giorno _____ presentandosi alla guardiola degli ambulatori dalle 7,30 alle 8,30 con **questo modulo a digiuno** e con un eventuale **campione di urine** se richiesto.

il giorno del ricovero

DICHIARAZIONE DI CONSENSO art. 13 D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"
Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto idonea e completa informativa. Esprime pertanto espresso ed incondizionato consenso ai trattamenti dei propri dati personali anche di natura sanitaria da parte di Ospedali Privati Riuniti spa.
Firma dell'interessato

Firma del Medico

ESAMI PREOPERATORI

Si precisa che il paziente non dovrà sostenere alcuna spesa per gli esami preoperatori relativi a ricoveri / interventi in accreditamento con il SSN. Gli esami preoperatori sono effettuabili presso il punto prelievi della Clinica dove è stato prenotato il ricovero / intervento o anche presso altra struttura sanitaria accreditata, in quest'ultimo caso il presente modulo costituisce prescrizione valida ai fini dell'addebito delle prestazioni. Dopo l'esecuzione degli esami preoperatori viene prenotata la visita anestesiologicala.

INTERVENTI CHIRURGICI AMBULATORIALI

Si informa che per gli interventi chirurgici ambulatoriali in accreditamento con il SSN, è previsto il pagamento del ticket secondo la normativa regionale. Si prega di presentarsi con autocertificazione del reddito o documento di esenzione ticket.

DOCUMENTI NECESSARI

- CARTA DI IDENTITÀ¹ o altro documento di riconoscimento valido;
- TESSERINO SANITARIO;
- CODICE FISCALE;
- RICHIESTA DEL MEDICO DI BASE O DEL MEDICO SPECIALISTA PUBBLICO obbligatoria per i ricoveri in convenzione.

COSA PORTARE IN CASA DI CURA

Oltre ai documenti sopra elencati è *utile* consegnare al personale sanitario la **documentazione clinica** riguardante eventuali altri ricoveri (**lastre, referti, ecocolor Doppler, ecc**); è inoltre *necessario* segnalare eventuali **terapie farmacologiche** in atto. Relativamente agli effetti personali, suggeriamo al paziente di portare con sé solo gli oggetti strettamente necessari e quelli per l'igiene personale. La Casa di Cura fornisce ai pazienti ricoverati tutto l'occorrente per i pasti. Il **denaro**, per ragioni di sicurezza, va ridotto al minimo indispensabile ed è sconsigliabile portare con sé oggetti di valore.

DOVE PRESENTARSI ALL'ARRIVO

Il giorno del ricovero negli orari concordati, il paziente dovrà presentarsi presso **l'ufficio accettazione ricoveri**, con i documenti richiesti per il disbrigo delle pratiche amministrative.

ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE DEL PAZIENTE

per INTERVENTI CHIRURGICI effettuati IL GIORNO DEL RICOVERO

Allo scopo di rendere più agevole la procedura di preparazione all'intervento chirurgico, Vi invitiamo cortesemente a ad osservare le seguenti indicazioni:

- Eseguire la doccia di pulizia la sera precedente il giorno del ricovero;
- Rimuovere eventuale smalto dalle unghie di mani e piedi;
- Eseguire clistere evacuativo la sera precedente il giorno del ricovero (solo se prescritto dal Medico);
- Osservare il digiuno di cibo e liquidi dalla mezzanotte del giorno precedente il ricovero;
- Effettuare epilazione della sede o arto da sottoporre ad intervento chirurgico (dall'inguine).