 <p>Casa di Cura Madre Fortunata Toniolo</p>	<b>MODULO</b>  <b>INFORMATIVA PER IL PAZIENTE CHE DEVE ESEGUIRE INTERVENTO AMBULATORIALE</b>	<b>P-Dia-01 Uff. CA</b>  Revisione 0 Pagina 1 di 2 Aprile 2018
---	--	--

Data \_\_\_\_\_

Nome e Cognome del Paziente \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Medico richiedente \_\_\_\_\_

Procedura richiesta:

INTERVENTO IN ANESTESIA LOCALE \_\_\_\_\_


INTERVENTO IN ANESTESIA GENERALE/SEDAZIONE \_\_\_\_\_

### INTERVENTO IN ANESTESIA LOCALE

- Se Lei assume farmaci ANTICOAGULANTI ORALI ( coumadin, sintrom, ecc.) o ANTIAGGREGANTI (cardioaspirina, ticlopidina, plavix, cardirene) consulti il suo medico curante per l'eventuale sospensione e/o sostituzione. Alcuni tra questi farmaci andrebbero sospesi 5 giorni prima dell'intervento. La sospensione deve essere valutata dal medico sulla base delle sue condizioni cliniche.
- Il giorno dell'intervento porti con sé:
  1. Carta d'Identità e Tessera Sanitaria
  2. Referti di esami eseguiti precedentemente e inerenti all'indagine
  3. L'elenco degli eventuali farmaci che assume
- Terminato l'intervento il medico le consegnerà il referto ed effettuerà la dimissione
- Prima di lasciare la Casa di Cura è pregato di passare nuovamente all'Ufficio 4 al piano rialzato per terminare le pratiche amministrative

### INTERVENTO IN ANESTESIA GENERALE/SEDAZIONE

- Se Lei assume farmaci ANTICOAGULANTI ORALI ( coumadin, sintrom, ecc.) o ANTIAGGREGANTI (cardioaspirina, ticlopidina, plavix, cardirene) consulti il suo medico curante per l'eventuale sospensione e/o sostituzione. Alcuni tra questi farmaci andrebbero sospesi 5 giorni prima dell'esame. La sospensione deve essere valutata dal medico sulla base delle sue condizioni cliniche.

 <p>Casa di Cura Madre Fortunata Toniolo</p>	<b>MODULO</b>  <b>INFORMATIVA PER IL PAZIENTE CHE DEVE ESEGUIRE INTERVENTO AMBULATORIALE</b>	<b>P-Dia-01 Uff. CA</b>  Revisione 0 Pagina 2 di 2 Aprile 2018
---	--	--

➤ Il giorno dell'intervento porti con sé:

1. Carta d'Identità e Tessera Sanitaria
2. Referti di esami eseguiti in precedenza ed inerenti all'indagine da eseguire
3. L'elenco degli eventuali farmaci che assume e segnali al medico anestesista eventuali allergie
4. I referti dei seguenti esami ematochimici:

- Emocromo, PT, PTT**
- Fibrinogeno**
- Elettrocardiogramma**

Tali esami non devono essere antecedenti 6 mesi rispetto alla data prevista per l'intervento

➤ **Il giorno dell'intervento osservi il digiuno da cibi solidi e liquidi nelle 6 ore precedenti**

Resterà in osservazione in una stanza riservata per circa 2 ore, dopo le quali il medico chirurgo le consegnerà il referto operatorio ed effettuerà la dimissione comunicando le informazioni necessarie per il post-ricovero.

Al momento della dimissione dovrà essere accompagnato da un adulto e non potrà guidare veicoli per alcune ore

## PERCORSO DA SEGUIRE IL GIORNO DELL'ESAME

**Data e ora della procedura** \_\_\_\_\_

Il giorno dell'esame **dovrà presentarsi all' Ufficio Cassa Ambulatoriale (Piano Rialzato) per la compilazione della Cartella Clinica avendo a disposizione Carta d'Identità, Tessera Sanitaria, il presente modulo ed eventuale documentazione per la pratica assicurativa.** Terminata questa procedura seguirà le istruzioni del personale.