



Dipartimento di CHIRURGIA  
U.O.C. OCULISTICA 415

## PRERICOVERO REGINA ELENA ( chirurgia ambulatoriale ) INFORMAZIONI GENERALI

Gentile Sig./Sig.ra,

legga attentamente le istruzioni sotto riportate che contengono indicazioni importanti perchè possa essere eseguito il prericovero per intervento di cataratta o altra chirurgia da effettuare presso il pad. Regina Elena:

1. Dovrà presentarsi **a digiuno** alle ore 7,30 al primo piano Pad. Regina Elena; la visita prechirurgica potrà protrarsi sino alle ore 14 circa. In tale data **NON** verrà eseguito l'intervento chirurgico.
2. Se utilizza le lenti corneali a contatto deve presentarsi al prericovero senza lenti a contatto che vanno tolte almeno 7 giorni prima della visita
3. Può assumere la terapia medica sistemica e locale domiciliare come di consueto
4. Se soffre di allergie, si ricordi di portare qualora ne sia in possesso un documento attestante a quali sostanze sia allergico
5. **E' necessario portare:**
  - **richiesta dell' oculista curante con relazione dell'ultima visita specialistica oculistica eseguita**
  - documentazione clinica riguardante precedenti interventi chirurgici oculari (qualora sia stato operato di cataratta in un occhio si ricordi di portare con sé il cartellino identificativo del cristallino artificiale che Le è stato impiantato).
  - documentazione clinica riguardante patologie sistemiche ed interventi chirurgici pregressi (qualora soffra di patologie cardiache, sia diabetico o sia affetto da patologie neurologiche o respiratorie è necessario portare il giorno del prericovero una **documentazione dello specialista curante RECENTE,** cioè rilasciata non oltre un mese prima della data del prericovero per cataratta, che attesti il suo stato di salute e la possibilità di sottoporsi all'intervento di cataratta).
  - **scheda di accesso in Ospedale** rilasciataLe il giorno della prenotazione **compilata dal suo medico di base curante**
  - **fotocopia della terapia domiciliare assunta con indicati il nome del farmaco,il dosaggio e l'orario di assunzione**
  - **richiesta regionale (impegnativa)** del medico di famiglia per intervento chirurgico oculare ambulatoriale di cataratta o altra patologia come specificato **(se previsto intervento in entrambi gli occhi, portare 2 impegnative).**
6. Dovrà riferire al Medico o all'Infermiere il Suo **peso corporeo**: ciò è molto importante perché qualora il peso sia superiore a 110kg, l'intervento Chirurgico verrà eseguito al padiglione Monteggia e sarà necessario un prericovero anestesilogico, la cui data Le verrà indicata.

Cordiali saluti

FIRMA

