

ESAMI

DATA
ORARIO
LUOGO
PREPARAZIONE a digiuno urina
DOCUMENTI DA PORTARE <ul style="list-style-type: none">• Documentazione radiologica, e non, inerente all'intervento• Medicinali in uso• Documentazione riguardante eventuali altre patologie e/o allergie

VISITE PRE-OPERATORIE

DATA
ORARIO Ore
LUOGO Terzo piano

RICOVERO

DATA
ORARIO E PREPARAZIONE Attenersi alle spiegazioni fornite in occasione del pre-ricovero
LUOGO Ufficio Ricoveri
DOCUMENTI DA PORTARE <ul style="list-style-type: none">• RICHIESTA DI RICOVERO DEL MEDICO DI BASE CON SPECIFICATA LA DIAGNOSI• DOCUMENTO DI IDENTITA'• CODICE FISCALE• TESSERINO SANITARIO

Per eventuali chiarimenti contattare dal Lun. al Ven. dalle ore 8.00 alle 14.00

Fax 0546/671514

Valtancoli Anna Rita

Tel. 0546/671509

E-mail rvaltancoli@gvmnet.it

Federica Dal Pane

Tel 0546/671570

E-mail fdalpane@gvmnet.it