

DAY SURGERY DOVE SIAMO

PADIGLIONE CENTRALE (n.6) - 2° PIANO
(ex Monoblocco)

INGRESSO VIA ABBEVERATOIA
PADIGLIONE CENTRALE
Ascensore a sinistra
2° piano

CENTRO LASER
ALA EST (Padiglione n° 5) - piano 6°

ORARI DI APERTURA AMBULATORI

DA LUNEDI' A VENERDI'
8.30 – 17.30

MERCOLEDI'
8.30 – 13.30

CHI SIAMO

Direttore: *Claudio Feliciani*

Coordinatore infermieristico ambulatori e day service:
Daniela Pedretti

AMBULATORIO CHIRURGICO

Prof. Michele Maria Dominici
Dott. Rocco Tortorella
Prof. Alfredo Zucchi

AMBULATORIO CHIRURGIA DERMATOLOGICA-LASER

Dott. Rocco Tortorella

AMBULATORI CENTRO PUVA

Prof. Sergio Di Nuzzo

AMBULATORIO ACNE E ANNESSI CUTANEI

Dott.ssa Beatrice De Felici Del Giudice

AMBULATORIO PEDIATRICO

Dott.ssa Valeria Boccaletti
Dott.ssa Beatrice De Felici Del Giudice

AMBULATORIO ONCOLOGICO

Prof. Sergio Di Nuzzo
Dott.ssa Francesca Satolli
Dott. Rocco Tortorella

AMBULATORIO DI VIDEODERMATOSCOPIA

Dott.ssa Francesca Satolli

AMBULATORIO MALATTIE RARE

Direttore Prof. Claudio Feliciani

AMBULATORIO MTS

Dott. Fabio Zambito Spadaro

AMBULATORIO GENERALE

Dott. Domenico Di Maria

AMBULATORIO ALLERGICOLOGICO

Dott.ssa Valeria Boccaletti



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma

Unità Operativa di

DERMATOLOGIA

3° piano Padiglione Cattani (n.15)

Ingresso Via Gramsci 14
Via Abbeveratoia

SITO AZIENDALE

www.ao.pr.it



CONTATTI

PUNTO DI ACCETTAZIONE DAY SURGERY

☎ 0521 703980

☎ 0521 704882

PUNTO DI ACCETTAZIONE AMBULATORI

☎ 0521 702711

PUNTO DI PRENOTAZIONE

☎ 0521 702712

RACCOMANDAZIONI PER L'UTENTE

PER IL GIORNO DELL'INTERVENTO

- ◆ *al mattino consumare una leggera colazione*
- ◆ *presentarsi preferibilmente accompagnato*
- ◆ *per l'utente Minorenne il consenso all'intervento deve essere firmato da entrambi i genitori*
- ◆ **non sospendere la terapia in atto** se non su indicazione medica

ULTERIORI RACCOMANDAZIONI

*Nel caso in cui dovessero insorgere problemi il giorno dell'intervento telefonare al numero **0521 703980** (punto di accettazione dalle ore 08.00-14.00).*

È opportuno, invece, limitare al minimo il denaro ed evitare, se possibile, di portare gioielli od altri oggetti di valore che comunque siete pregati di consegnare al Vostro accompagnatore.

L'Azienda non risponde di eventuali smarrimenti o furti conseguenti all'incauto abbandono.

Per motivi di rispetto nei confronti degli altri utenti si chiede che in sala d'attesa i telefoni cellulari siano silenziati.

PORTARE CON SE'

- ◆ *impegnativa dello specialista o del medico curante (per l'intervento ed eventuale esame istologico)*
- ◆ *tessera sanitaria*
- ◆ *documentazione sanitaria relativa all'intervento in questione o ad altre patologie correlate*
- ◆ *schema dei farmaci che assume a domicilio*

NOTA BENE:

chi si sottopone ad intervento per unghia incarnita deve portare un paio di ciabatte aperte.

ACCETTAZIONE

Prima di accedere alle prestazioni mediche l'utente deve:

- ◆ *recarsi al punto di accettazione all'ora stabilita*
- ◆ *compilare la scheda di raccolta dei dati anagrafici*
- ◆ *leggere e firmare il consenso al trattamento dei dati personali*
- ◆ *attendere in sala d'attesa; il personale addetto vi accompagnerà nell'ambulatorio*
- ◆ *attenersi alle indicazioni riportate nei poster: "La prevenzione delle cadute in ospedale"*

PRIMA DI ENTRARE IN AMBULATORIO CHIRURGICO

- ◆ *potrà utilizzare armadietti con chiave, adiacenti agli ambulatori per eventuali oggetti personali*
- ◆ *qualsiasi intervento debba fare, dovrà indossare sopra la biancheria intima il camice, la cuffia ed i calzari forniti dal personale*
- ◆ *verrà eseguita una valutazione pre-operatoria del chirurgo.*

ALL'USCITA DALL'AMBULATORIO CHIRURGICO

- ◆ *restare circa una mezz'ora in sala d'attesa salvo diversa disposizione del medico*
- ◆ *effettuare il pagamento del ticket e consegnare la copia per la struttura al Punto di Accettazione*
- ◆ *è possibile richiedere un certificato di accesso*
- ◆ *seguire le indicazioni mediche riportate sulla scheda di refertazione*
- ◆ *nel caso in cui, rispetto all'intervento, siano necessari controlli clinici, La preghiamo di rispettare gli appuntamenti ambulatoriali che verranno assegnati al fine di completare l'iter clinico seguito.*