

## PRESENTAZIONE DELLA STRUTTURA

L' Unità Operativa Complessa di Urologia svolge l'attività ambulatoriale al 1° piano dell'Ospedale San Bassiano.

Le **degenze** del reparto di Urologia si trovano al 7° piano dell'edificio.

L'attività di "**Day – Surgery**" (chirurgia in giornata) e "**Day – Hospital**" si svolge al 4° piano .

### SETTORI DI ATTIVITA'

L'Urologia si occupa delle malattie dell'apparato urinario e genitale maschile e quindi di surrene, rene, uretere, vescica, prostata, uretra, pene, testicoli. Ciascuno di questi organi può andare soggetto a malformazioni, traumi, infiammazioni, tumori e disfunzioni varie.

La nostra più frequente osservazione si riferisce a TUMORI (surrene, rene, vescica, prostata, testicoli), CALCOLOSI (reni, ureteri, vescica), DISFUNZIONI URINARIE, intese sia come difficoltà a vuotare la vescica (ipertrofia prostatica), sia come incontinenza (frequente soprattutto nelle donne) e DISFUNZIONI SESSUALI MASCHILI.

Interveniamo su queste problematiche, sia in regime di ricovero sia ambulatorialmente, oltre che con i metodi tradizionali, anche con tutte le tecniche più moderne.

La Struttura Complessa di Urologia esprime la propria attività in più livelli di intervento: ambulatoriale, ricovero ordinario, day-hospital, day surgery.

**L'Urologia svolge una costante attività di ricerca clinica e presenta collaborazioni con l'Università Bologna e l'Università di Modena.**

## EQUIPE SANITARIA

### I MEDICI

**DIRETTORE DR. ANTONIO CELIA**



### EQUIPE

**Dr.ssa. Adara Caruso**

**Dr. Dario Del Biondo**

**Dr. Angelo Giunta**

**Dr. Pasquale Silvestre**

**Dr. Guglielmo Zeccolini**

**Dr. Bernardino De Concilio**

Nel reparto operano diverse figure professionali che hanno ruoli diversi. Il personale sanitario è riconoscibile attraverso nome, cognome e qualifica in evidenza sulla apposita tessera apposta sul taschino della divisa.

E' utile ricordare che ognuno di essi indossa una divisa di diverso colore a seconda del ruolo.

Medico: camice bianco o casacca e pantaloni verdi o azzurri

Infermiere Coordinatore: casacca e pantaloni bianchi con bordini rosso bordeaux

Infermiere: casacca e pantaloni bianchi

Operatore Socio-Sanitario (O.S.S.): casacca e pantaloni bianchi con fascia blu

Amministrativi: camice giallo o grigio

**IL PERSONALE MEDICO** svolge attività di diagnosi e cura delle patologie in atto scegliendo le terapie e gli interventi più opportuni, discutendo i casi clinici con il Direttore di riferimento.  
Il lavoro si alterna tra reparto di degenza, sala operatoria, Day Hospital ed ambulatorio.

**L'INFERMIERE COORDINATORE** garantisce le condizioni organizzative ed il coordinamento del personale (infermieri ed operatori socio-sanitari) affinché il reparto possa assolvere alle proprie funzioni curative diagnostiche ed assistenziali, in un'ottica di qualità dei servizi offerti.

**GLI INFERMIERI** sono i responsabili dell'assistenza infermieristica.  
Sono organizzati in tre turni giornalieri; nel proprio turno ogni infermiere garantisce l'assistenza infermieristica al gruppo di utenti a lui affidato avvalendosi, ove necessario, dell'opera degli Operatori Socio-Sanitari (OSS).

**GLI OPERATORI SOCIO SANITARI** svolgono attività domestico alberghiere ed attività finalizzate a soddisfare i bisogni di base dell'utente.

## OFFERTA DI PRESTAZIONI

### ATTIVITA' di RICOVERO

#### 1. ordinaria

##### Ricovero Urgente

Se avviene attraverso il Pronto Soccorso - e quindi URGENTEMENTE – impegna il personale in servizio a tutte le attività necessarie per fornire alla persona le cure immediate più adeguate al suo caso.

##### Ricovero proposto dal Medico di base e/o da un Specialista Esterno.

Se il Paziente si presenta con una richiesta di ricovero redatta dal suo Medico Curante e/o da uno Specialista esterno, lo Specialista Ospedaliero prende in esame la proposta ed assume le decisioni più appropriate al caso (ricovero immediato, programmazione di un ricovero, rinvio a domicilio).

##### Ricovero proposto dal Medico Specialista Ospedaliero

Se durante una visita ambulatoriale lo Specialista Ospedaliero rileva la necessità di un ricovero, lo stesso attiverà la procedura più idonea al caso (ricovero immediato, programmazione di un ricovero).

#### 2. in Day – Surgery

Le patologie che richiedono interventi di piccola-media chirurgia possono essere adeguatamente trattate con il ricovero di un solo giorno o al massimo con la degenza di una notte (one day surgery).

Il ricovero giornaliero avvenuto senza scelta libero-professionale è interamente a carico del Servizio Sanitario Nazionale (interventi, esami, cure, ecc.).

### ATTIVITA' CHIRURGICA AMBULATORIALE/DAY SURGERY

- frenuloplastica per frenulo breve
- circoncisione per fimosi
- meatotomia, meatoplastica per stenosi meato uretrale esterno
- meato-uretroplastica per ipospadia
- uretroplastica con eventuale lembo buccale per stenosi uretrale
- plastica di raddrizzamento pene sec. nesbit per pene curvo congenito
- escissione placca c.c. + patch venoso per i.p.p.
- impianto protesi peniena malleabile per disfunzione erettile
- impianto protesi peniena idraulica per disfunzione erettile
- uretrectomia per infiltrazione uretrale da eteroplasia vescicale
- eversione tunica vaginale per idrocele
- orchidopessi per testicolo ritenuto
- legatura microchirurgica vene gonadiche per varicocele
- scleroembolizzazione delle vene gonadiche sec. tauber per varicocele recidivo
- biopsia testicolare bilaterale per azoospermia
- orchifunicolectomia per neoplasia testicolare

amputazione pene per neoplasia del pene  
detorsione funicolo spermatico  
oscheotomia per trauma testicolare  
vasectomia  
asportazione cisti epididimo  
asportazione diverticolo uretrale  
asportazione cisti para-uretrale

#### **ATTIVITA' CHIRURGICA OPEN (CAMPO OPERATORIO APERTO)**

colpoplastica anteriore e posteriore per cistocele ed e rettocele  
isterectomia vaginale e colpoplastiche per prolasso genitale  
tv,tot, per i.u.s. (incontinenza urinaria da stress)  
sling uretrale con tecnica advance per incontinenza urinaria maschile  
protesi sfinterica antincontinenza  
colpopessi sacrale per prolasso genitale  
prostatectomia radicale per eteroplasia prostatica  
adenomectomia sec. millin per i.p.b.  
diverticulectomia vescicale  
cistectomia radicale + ureteroileocutaneostomia  
cistectomia radicale + neovescica ortotopica ileale  
cistectomia radicale + ureterocutaneostomia per eteroplasia vescicale  
nefrectomia radicale per eteroplasia renale  
nefrectomia semplice per patologia benigna  
asportazione conservativa di neoplasia renale  
nefroureterectomia per eteroplasia uroteliale  
plastica del giunto pieloureterale sec. anderson hynes per malattia del giunto

#### **INTERVENTI IN CHIRURGIA LAPAROSCOPICA/ROBOTICA**

legatura vene gonadiche per varicocele bilaterale  
legatura laparoscopica vena gonadica per varicocele recidivo  
prostatectomia radicale e linfadenectomia pelvica  
cistectomia radicale per neoplasia vescicale infiltrante  
nefrectomia radicale per eteroplasia  
nrefrectomia semplice per patologia benigna  
crioterapia di neoplasia renale  
crioterapia di neoplasia prostatica  
asportazione conservativa di neoplasia renale  
marsupilizzazione cisti renale  
marsupilizzazione di linfocele pelvico  
surrenalectomia per adenoma  
plastica del giunto pieloureterale sec. anderson hynes per malattia g.p.u.  
colpopessi sacrale per prolasso  
isteroannessiectomia per prolasso genitale  
ernioplastica inguinale  
diverticulectomia vescicale

#### **INTERVENTI IN ENDOSCOPIA**

cistoscopia + biopsie multiple (cs+bm) per controllo in progressa neoplasia vescicale  
cistoscopia + biopsie multiple/turb previa valutazione fotodinamica dopo iniezione di colorante specifico endovescicale  
uretrotomia endoscopica (ue) + ev. dilatazione con retti metallici per stenosi uretrale  
calibrazione + ev. divulsione uretrale  
asportazione di caruncola uretrale  
infiltrazioni endovescicali di tossina botulinica  
resezione endoscopica di neoplasia vescicale (turb)  
resezione endoscopica di prostata (turp) per ipertrofia prostatica benigna  
enucleazione laser di ipertrofia prostatica  
vaporizzazione laser di ipertrofia prostatica  
incisione endoscopica di prostata (tuip) per ostruzione cervico-uretrale  
litotrisia vescicale (elt) per calcolosi della vescica  
posizionamento di double j o mono j per ostruzione ureterale  
posizionamento di nefrostomia percutanea per idronefrosi  
litotrisia ureterale (ult) per calcolosi ureterale  
litotrisia renale per calcolosi renale

trattamento extra-corporeo di calcolosi renale e ureterale (e.s.w.l.)  
posizionamento di nefrostomia percutanea  
bonifica percutanea di calcolosi renale  
litotrixxia reno-ureterale con strumento flessibile per calcolosi  
iniezioni transuretrali di macroplastique per incontinenza femminile e maschile  
posizionamento percutaneo di protesi antiincontinenza urinaria (pro-act)  
iniezioni transuretrali di macroplastique per reflusso vescico-ureterale  
d.t.c. per ematuria post-resezione endoscopica  
laserizzazione di neoplasia ureterale e/o pielica  
posizionamento di catetere vescicale "sotto visione" per ritenzione acuta  
posizionamento di cistostomia percutanea per ritenzione acuta  
puntura evacuativa ecoguidata di cisti renale ed alcolizzazione

**COME SI CONCORDA IL GIORNO DEL RICOVERO E CON CHI:** presso il "Day-Hospital" (se sono previsti accertamenti pre-ricovero) o con il reparto di degenza.

**COSA FARE IL GIORNO DEL RICOVERO:** a seconda dei casi il personale sanitario darà indicazioni a cui bisogna attenersi.

Il ricovero ospedaliero (degenza, interventi, esami, cure, ecc.) è interamente a carico del Servizio Sanitario Nazionale.

Il paziente, comunque, a proprie spese e per il periodo del suo ricovero, può scegliere il regime alberghiero ed effettuare la scelta di un Medico specifico in regime libero-professionale.

Il paziente ha diritto di ottenere che i dati relativi al suo stato clinico e ad ogni altra circostanza che lo riguarda restino segreti, diversamente lui stesso individua le persone autorizzate a ricevere tali informazioni.

### **LA SPIEGAZIONE DELLA DIAGNOSI E DELLE EVENTUALI INDAGINI E/O INTERVENTI CHIRURGICI NECESSARI**

Viene fornita al Paziente dal personale medico durante la visita.

Nel caso siano necessarie indagini di tipo particolare e/o interventi chirurgici, il Paziente sarà informato adeguatamente dal medico su:

tipo di intervento,  
effetti ed efficacia  
possibili rischi immediati e futuri.

Il Paziente successivamente dovrà dare il suo consenso alla prestazione, firmando l'apposito modulo redatto e controfirmato anche dal medico che propone l'indagine/intervento.

Se il Paziente non è in grado di intendere e volere, il consenso verrà chiesto, dopo adeguata informazione, a chi legalmente ne ha il diritto.

### **COLLOQUI CON I MEDICI**

I medici di reparto, compatibilmente con le urgenze, sono disponibili ai colloqui la mattina ma per ulteriori chiarimenti e/o per la gestione del singolo caso, il paziente e/o la persona autorizzata dal paziente a ricevere informazioni, concorderà con l'infermiere tempi e modalità per parlare con il medico.

### **ATTIVITA' AMBULATORIALE**

E' prevista per visite, esami e prestazioni che comportano il solo accesso in ambulatorio, senza alcuna permanenza. La quota di partecipazione alla spesa sanitaria, per questo tipo di prestazione, è stabilita dal TARIFFARIO REGIONALE, che prevede un ticket prestabilito per ogni visita, esame o intervento che viene erogato.

visita urgente  
visita programmata  
visita uro-ginecologica  
posizionamento e sostituzione pessario vaginale  
consulenze interne  
cistoscopie  
biopsie prostatiche  
sostituzioni cateteri vescicali  
dilatazioni uretrali  
riabilitazione piano pelvico (elettrostimolazione e biofeedback)  
pad test

uroflussometrie  
ecodoppler penieni e scrotali  
test di Stamey  
cavernosografia  
studio videourodinamic  
profilometria uretrale  
uterografia a pressione positiva  
test di Parson  
sostituzionedi nefrostomie  
sostituzione di stent in ureterocutaneostomie  
terapia topica endovesicali per la cistite interstiziale

### ATTIVITA' di DAY HOSPITAL

preparazione pre operatoria chirurgica ed endoscopica  
completamento diagnostico post-operatorio  
instillazioni immunoterapiche e chemioterapiche endovesicali  
medicazioni

## INFORMAZIONI GENERALI SUL RICOVERO

Tutte le informazioni inerenti il ricovero possono essere consultate nel Regolamento dell'Ospedale San Bassiano, approvato con delibera del Direttore Generale N. 414 del 30/03/2006. Si riportano di seguito alcuni punti fondamentali.

Cosa portare in caso di ricovero

Biancheria personale, pigiama e/o camicia da notte, vestaglia e/o giacca da camera, calzini, pantofole, asciugamani, sapone con porta sapone, spazzolino da denti e dentifricio, pettine, necessario per barba.

E' bene avere con sé:

Carta d'identità  
Tessera sanitaria cartacea rilasciata dal Distretto Socio-Sanitario di appartenenza  
Codice fiscale (tessera sanitaria del Ministero delle Finanze o C.N.S.)  
Eventuale documentazione clinica posseduta

Si consiglia di non tenere in ospedale gioielli, oggetti di valore e grosse somme di denaro sia perché non servono, sia perché, in caso di furto, l'assicurazione non ne risponde.

Accoglienza in reparto:

il paziente è ricevuto dal Coordinatore Infermieristico o dal personale infermieristico. Vengono attribuiti il letto, l'armadietto, il comodino e sono date indicazioni per l'uso delle luci e del campanello. Se un paziente desidera che il suo ricovero non venga comunicato a terzi e reso noto attraverso le portinerie, dovrà comunicarlo.

**Orario della giornata tipo:**

### FERIALE

ore 6,30 – 7,00	inizio dell'attività assistenziale - rifacimento letti rilevazione temperatura - eventuali prelievi - terapia
ore 7,00	attività assistenziale - visite mediche - indagini diagnostica
ore 7,30	colazione
ore 12,00	pranzo
ore 14,15 – 15,00	visite di parenti e amici

ore 15,00 – 15,30	attività assistenziale - terapie - assistenza infermieristica su paziente - visita medica - indagini diagnostiche - trasferimenti e/o dimissioni
ore 19,00	cena
ore 19,45 – 20,30	visite di parenti e amici
ore 21,30	riposo

### FESTIVA

ore 6,30 – 7,00	inizio dell'attività assistenziale - rifacimento letti rilevazione temperatura - eventuali prelievi - terapia
ore 7,30	colazione
ore 8,00	attività assistenziale - visite mediche - indagini diagnostica
ore 10,45 – 11,30	visite di parenti e amici
ore 12,00	pranzo
ore 14,15 – 15,00	visite di parenti e amici
ore 15,00 – 15,30	attività assistenziale - terapie - assistenza infermieristica su paziente - visita medica - indagini diagnostiche - trasferimenti e/o dimissioni
ore 19,00	cena
ore 19,45 – 20,30	visite di parenti e amici
ore 21,30	riposo

#### **Orari di visita:**

Nei giorni feriali           dalle 14,15 alle 15,00 (giovedì anche 10,45 – 11,30)

dalle 19,45 alle 20,30

Nei giorni festivi         dalle 10,45 alle 11,30

dalle 14,15 alle 15,00

dalle 19,45 alle 20,30

#### **Pasti:**

I pasti principali vengono serviti ai seguenti orari:

- il pranzo – ore 12,00
- la cena - ore 19,00

Nel caso in cui venga prescritta l'alimentazione ordinaria è di norma consentita la scelta tra alcuni primi piatti e alcuni secondi, con la possibilità per i degenti di prenotare il giorno prima fra i menu proposti per il giorno successivo. I degenti cui viene assegnata una dieta speciale sono tenuti a rispettarla rigorosamente e così le eventuali prescrizioni di temporaneo digiuno.

Non è utile al paziente assumere cibi, bevande o medicinali diversi o in aggiunta a quelli previsti dal personale sanitario del reparto.

E' previsto che l'eventuale assistente al capezzale dell'ammalato possa consumare un pasto all'interno dell'ospedale. Il relativo buono può essere acquistato giornalmente all'Ufficio Cassa Centrale (piano terra)

dell'Ospedale (n. 1 pasto al giorno per 1 persona) e può essere consumato nel ristorante aziendale (1° piano sotterraneo) oppure, in accordo con il Caposala, nella stanza del paziente.

### **Alcune regole**

Si richiede a familiari e amici dei degenti:

- ◆ il rispetto degli orari di visita, al fine di non intralciare le normali attività assistenziali di reparto.
- ◆ di evitare il sovraffollamento delle stanze di degenza limitando a due il numero di visitatori ammessi contemporaneamente al letto;
- ◆ di tenere un comportamento corretto, rispettoso dell'ambiente e delle esigenze degli altri degenti;
- ◆ di non portare ai degenti cibi, medicinali o bevande che potrebbero interferire con le pratiche diagnostiche e terapeutiche in atto;
- ◆ di non fumare nei locali di degenza né offrire sigarette ai degenti;

### **Assistenza ai pazienti**

In casi particolari, è possibile la presenza costante accanto al ricoverato di un familiare o di una persona di fiducia che non può però svolgere funzioni proprie del personale sanitario, al quale devono offrire la massima collaborazione. La presenza del familiare ha lo scopo di sorvegliare da vicino il ricoverato, tranquillizzarlo ed eventualmente richiamare l'attenzione del personale infermieristico per eventuali bisogni. L'assistenza può essere anche di natura privata (a pagamento), attraverso personale qualificato di Agenzie e Cooperative che hanno fatto regolare richiesta all'Ospedale. L'elenco di tale personale si può richiedere al Coordinatore Infermieristico.

E' necessario in ogni caso concordare le modalità di queste presenze, che devono essere limitate a casi particolari, con il Caposala.

### **Permessi di uscita**

Per eccezionali inderogabili esigenze il paziente può chiedere di uscire dall'ambiente ospedaliero richiedendo un permesso da usufruire nell'arco della giornata.

La concessione di tale permesso è di competenza del Direttore del reparto, il quale provvederà a rilasciarlo ove non sussistano controindicazioni cliniche.

Al di fuori della circostanza indicata il degente è tenuto a non allontanarsi dal reparto, soprattutto negli orari dei pasti o negli orari in cui vengano effettuate prestazioni diagnostiche e terapeutiche di cui deve essere preventivamente informato.

Nel caso in cui dovesse assentarsi dalla propria stanza anche senza uscire dall'Ospedale, il degente dovrà comunque avvertire sempre il personale di assistenza.

### **Servizio Religioso**

Nell'Ospedale San Bassiano l'assistenza religiosa di culto cattolico è assicurata da un Sacerdote.

Nel rispetto di ogni idea, fede e convinzione, il Personale di Reparto si rende disponibile a contattare - per conto del degente - i Ministri di altri culti ai quali volesse chiedere aiuto spirituale.

La presenza del Padre Cappellano può essere richiesta in ogni momento per mezzo del personale infermieristico.

La Santa Messa è officiata nella Chiesa al 2° piano sotterraneo, tutti i giorni alle ore 17.00.

### **Servizi accessori**

#### **TELEFONO**

In ogni reparto sono installati apparecchi telefonici a gettone o con tessera per le comunicazioni verso l'esterno. I degenti temporaneamente costretti a letto possono richiedere al personale del reparto l'apparecchio telefonico al capezzale per la sola ricezione delle telefonate.

La Direzione Ospedaliera si riserva la possibilità di vietare l'uso dei telefoni cellulari laddove essi possano interferire con le apparecchiature sanitarie: in assenza di divieto, il cellulare dovrà comunque essere usato senza suoneria (modalità vibra-call).

#### **ACQUISTO GIORNALI**

Quotidiani e settimanali possono essere acquistati presso la rivendita presente all'interno del bar situato al piano terra.

## RISCOSSIONE DELLA PENSIONE

Il ricoverato che abbia necessità di fare una delega autenticata ad un familiare per la riscossione della pensione, deve rivolgersi all'INPS che invierà un proprio Funzionario sul posto.

## APPARECCHI RADIO E TELEVISIONE

Ogni letto è fornito di una pulsantiera per la chiamata del Personale di assistenza, la quale trasmette anche alcuni canali radiofonici di intrattenimento.

E' comunque possibile portare da casa un apparecchio Radio o TV, tenendo presente che il volume dovrà essere tenuto basso, in modo da non recare disturbo ad altri degenti.

## LA DIMISSIONE

Al momento di lasciare l'ospedale, viene rilasciata al paziente una lettera da consegnare al medico curante. Il paziente dovrà ricordarsi di ritirare tutti gli oggetti personali.

Il paziente e/o i familiari potranno prendere con il Caposala, gli opportuni accordi sull'orario di dimissione e su eventuali problemi pratici.

Copia della documentazione clinica può essere richiesta, dopo la dimissione, allo sportello "archivio cartelle cliniche" situato al piano terra dell'Ospedale.

Chi, nonostante il parere contrario dei medici, chiede di essere dimesso, deve firmare una dichiarazione che solleva l'Ospedale da ogni responsabilità.

Per ottenere una certificazione attestante il ricovero è necessario rivolgersi alla segreteria di reparto o ai Caposala.

## IN OSPEDALE NON E' POSSIBILE

- è vietato fumare all'interno dell'Ospedale
- è vietato alzare la voce nei reparti, disturbare gli altri degenti, affollare le stanze di degenza;
- è vietato sostare nei salottini al piano terra e nelle zone d'attesa al 1° piano dopo l'orario di chi usura degli ambulatori. Chi venisse trovato nei salottini durante le ore notturne sarà allontanato mediante ricorso alle Forze dell'Ordine.
- è vietato accedere con l'auto nella zona ospedaliera, fatti salvi i casi di accesso al Pronto Soccorso (emergenza), gli accessi specificatamente autorizzati per problemi di disabilità permanente o temporanea e gli accessi necessari per depositare un Paziente con difficoltà motorie (che devono essere immediatamente seguiti dall'uscita del veicolo) o per prelevare un Paziente nella medesima situazione.
- in caso di accesso autorizzato, è vietato parcheggiare la vettura al di fuori degli spazi consentiti. Nel caso in cui la vettura mal posizionata crei intralcio all'attività di istituto, ne sarà ordinata la rimozione con spese a carico del proprietario. Saranno rimossi anche i veicoli parcheggiati negli spazi riservati ai disabili, se privi del relativo contrassegno.
- è vietata qualsiasi forma di colletta o vendita all'interno dei Presidi Ospedalieri, fatta eccezione per iniziative verificate e autorizzate dalla Direzione Aziendale.
- è vietata qualsiasi forma di pubblicità e/o propaganda (mediante volantinaggio o affissione) in tutta l'area ospedaliera, compresi i viali di ingresso, il giardino e i parcheggi. E' consentita la sola pubblicità effettuata negli spazi previsti e predisposti, vagliata in modo diretto dalla Direzione aziendale o attraverso l'agenzia di vendita di spazi pubblicitari a cui l'Azienda ULSS n. 7 abbia conferito eventuale mandato.

## COPIA CARTELLA CLINICA

Ospedale San Bassiano  
c/o ARCHIVIO CARTELLE CLINICHE - Piano terra  
Orario di apertura al pubblico:  
Lun-ven ore 08.30 - 12.30

Gli aventi diritto cui è riservato il rilascio del materiale sanitario sono individuabili, oltre che nel paziente, nella persona fornita di delega, conformemente alla disposizione di legge, nel tutore o nell'esercente la patria potestà in caso di soggetti interdetti, in tutti i soggetti appartenenti al servizio pubblico, nel medico curante, negli enti previdenziali (INAIL, INPS) e nell'autorità giudiziaria. In caso di soggetti deceduti il diritto all'accesso alla cartella clinica è garantito previa l'identificazione nei modi di legge dell'avente diritto.

La cartella clinica può essere rilasciata all'interessato, munito di documento di riconoscimento o al delegato munito di documento di riconoscimento proprio, delega firmata e di documento di riconoscimento del delegante. Il richiedente dovrà compilare l'apposito modulo disponibile presso l'Ufficio Cartelle Cliniche a



Bassano e l'Ufficio Cassa ad Asiago; al richiedente è data la possibilità di scegliere come ricevere la documentazione: consegnata brevi manu oppure tramite servizio postale (con spese a carico del destinatario, s.p.m.). Il rilascio viene eseguito presso l'ufficio predisposto negli orari di apertura di norma dopo 30 gg, se depositata in archivio della Direzione Medica. Le richieste urgenti sono ammesse solo per motivi sanitari documentati (attestazione del medico curante, A.S.L. per ricovero all'estero, etc....).

Il richiedente dovrà provvedere nel momento del rilascio, al pagamento relativo alle spese di fotocopiatura della cartella clinica secondo le apposite tariffe prestabilite dall'Amministrazione.

N.B. i moduli si possono scaricare dal sito  
<http://www.aulss7.veneto.it/richiesta-cartellaclinica>

## MODALITÀ DI ACCESSO ALLE PRESTAZIONI

La Struttura Complessa dell'Ospedale di Bassano del Grappa offre diverse modalità di accesso alle proprie prestazioni:

1. pazienti ricoverati presso i reparti di degenza (in ricovero ordinario, o in regime di day-hospital, day-surgery)
2. utenti ambulatoriali esterni in Servizio Sanitario Nazionale (prescrizione rossa);
3. utenti esterni in attività Libero Professionale;

### Ricovero ordinario

Ricovero Urgente: avviene attraverso il Pronto Soccorso - e quindi URGENTEMENTE – impegna il personale in servizio a tutte le attività necessarie per fornire alla persona le cure immediate più adeguate al suo caso.

Ricovero proposto dal Medico Specialista Ospedaliero: se durante una visita ambulatoriale lo Specialista Ospedaliero rileva la necessità di un ricovero, lo stesso attiverà la procedura più idonea al caso (ricovero immediato, programmazione di un ricovero).

Ricovero in regime diurno: Le patologie che richiedono interventi di piccola-media chirurgia possono essere adeguatamente trattate con il ricovero di un solo giorno. Il ricovero giornaliero avvenuto senza scelta libero-professionale è interamente a carico del Servizio Sanitario Nazionale (interventi, esami, cure, ecc.).

### Prenotazione prestazioni in regime di Servizio Sanitario Nazionale (con impegnativa)

- per telefono al nr. Verde **800- 038990** (dal Lunedì al Venerdì, ore 8,30-17,00)
- da telefono cellulare nr. **0424 – 884050** (tariffa del gestore)
- allo **Sportello del CUP** (dal Lunedì al Venerdì, ore 8,30-14,00 ed il Sabato mattina ore 8,30-12,00)

### Prenotazione prestazioni in libera professione

- per telefono al nr. **0424-889831** (dal Lunedì al Venerdì, ore 8,30-14,30)
- allo **Sportello Libera Professione - piano terra** (dal Lunedì al Venerdì, ore 8,30 alle 14,30)
- via **E-mail** (indicando il proprio nr. telefonico) all'indirizzo [libera.professione@aulss7.veneto.it](mailto:libera.professione@aulss7.veneto.it)
- via **Fax** al numero **0424-888656** indicando il proprio nr. telefonico.

## MODALITÀ DI PAGAMENTO visite e prestazioni strumentali

### Modalità di pagamento della tariffa ticket

Il ticket deve essere pagato prima della prestazione:

- alle casse automatiche (Punti Gialli) situate al piano terra e al primo piano;
- allo sportello della sede ospedaliera della Banca Unicredit (al piano terra), orario 8.20 - 12.50, 14.05 - 16.05 dal lunedì al venerdì;
- all'Ufficio prenotazioni e ritiro referti, al piano terra (dal Lunedì al Venerdì, ore 8,30-14,00 ed il Sabato mattina ore 8,30-12,00).

## Modalità di pagamento della tariffa in libera professione

Deve essere effettuato (anticipatamente) presso l'Ufficio Cassa (Tel.: 0424-889852/53), al piano terra dell'ospedale: orario 8.00 - 19.00, dal lunedì al venerdì.

- Pagamento della stanza albergante
- Pagamento degli interventi chirurgici in regime di libera professione

Le visite in libera professione si pagano dopo la prestazione.

## MODALITÀ DI RECLAMO

Gli utenti possono sporgere reclamo o segnalazione per disservizi o comportamenti che abbiano negato o limitato la fruibilità delle prestazioni.

Queste segnalazioni dovranno essere presentate o inviate a:

**Ufficio per le Relazioni con il Pubblico**  
**Ospedale di Bassano del Grappa**  
**Via dei Lotti, 40 – 36061 Bassano del Grappa (VI)**  
**Tel. 0424-888556 - 7**  
**e-mail: [urpbassano@aulss7.veneto.it](mailto:urpbassano@aulss7.veneto.it)**

Aggiornamento gennaio 2018