

Gent.ma Sig.ra / Egregio Sig \_\_\_\_\_

nel porgerle il benvenuto nella nostra Struttura, Le consegniamo la presente Guida con l'intento di renderle più comprensibile l'organizzazione del ricovero. Le chiediamo, pertanto, di leggere attentamente quanto segue.

**Per il Suo ricovero, La invitiamo a presentarsi: il giorno ..... alle ore .....**

| presso   | UFFICIO              | PIANO  |
|--|----------------------|--|
| <input type="checkbox"/> <b>SESTO SAN GIOVANNI</b> | ACCETTAZIONE DEGENZE | Piano Terra                                    |
| <input type="checkbox"/> <b>CASTELLANZA</b>        | ACCETTAZIONE DEGENZE | Secondo Piano                                  |
| <input type="checkbox"/> <b>SAN GIUSEPPE</b>       | ACCETTAZIONE DEGENZE | Piano Terra, ingresso via San Giovanni di Dio, |

**dove sarà accolto dal nostro personale per le pratiche amministrative.**

Nell'eventualità che la data e/o l'ora del ricovero non fossero riportate, Le saranno comunicate telefonicamente dal nostro Personale.

**In caso di ricovero in DH/BCA, si ricorda che l'orario dell'intervento:**

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <b>Se è previsto al mattino potrà oscillare</b>    | dalle <b>7.00</b> alle <b>14.00</b>  |
| <b>Se è previsto al pomeriggio potrà oscillare</b> | dalle <b>14.00</b> alle <b>20.00</b> |

#### **I DOCUMENTI DA PORTARE CON SE'**

Nel caso non vi abbia provveduto in fase di pre-ricovero, Le ricordiamo che inderogabilmente il giorno del ricovero dovrà consegnare al nostro Personale amministrativo la seguente documentazione:

- 1. Carta di Identità** (documento originale ed in corso di validità)
- 2. Codice Fiscale** (documento originale)
- 3. Tessera Sanitaria** (documento originale ed in corso di validità)
- 4. Autocertificazione in caso di presenza di un solo genitore**
- 5. Impegnativa per il ricovero o per l'intervento ambulatoriale** rilasciata dal Medico curante o specialista (ove richiesto)

Qualora abbia eseguito – nel corso degli ultimi due anni – eventuali visite e/o esami cardiologici, ecografie, radiografie, elettromiografie, test allergici per farmaci e/o alimenti, ecc., La preghiamo di voler portare con sé la documentazione clinica.

Si comunica che al momento dell'accettazione dell'intervento, ove previsto, sarà richiesto il pagamento del ticket di euro 66,00.

Nel corso della Sua permanenza presso la struttura, gli operatori MultiMedica Le chiederanno, prima di ogni prestazione sanitaria, nome, cognome e data di nascita. Questa prassi è volta a garantire la Sua sicurezza durante tutte le fasi del percorso di cura.

#### **I FARMACI DA PORTARE CON SE'**

**E' IMPORTANTE CHE RAMMENTI DI PORTARE CON SÉ I FARMACI CHE È SOLITO ASSUMERE E CHE NE DIA AVVISO AI SANITARI.**

- **Se assume farmaci anticoagulanti o antiaggreganti**, segua le indicazioni che le ha fornito il nostro anestesista durante il colloquio preliminare avvenuto in fase di pre-ricovero;

- **se assume farmaci antiipertensivi e/o antidepressivi o se paziente insulino-dipendente**, si rimanda alle indicazioni fornite dal medico durante il pre-ricovero.
- **se assume la pillola anticoncezionale**, non ci sono controindicazioni.

**ULTERIORI TERAPIE FARMACOLOGICHE NON DEVONO ESSERE SOSPESE SENZA INDICAZIONE MEDICA:**

la mattina del ricovero i farmaci vanno assunti agli orari abituali seguendo le indicazioni che Le ha fornito il nostro Anestesista durante il colloquio preliminare avvenuto in fase di pre-ricovero. Qualora, tra la data della visita anestesiologicala e la data dell'intervento, insorgessero alterazioni importanti dello stato di salute (febbre, tosse, catarro, disturbi gastroenterici), lo segnali al Personale dell'Unità Funzionale o del Servizio Degenti Solventi.

**COME PRESENTARSI: ALIMENTAZIONE** **A DIGIUNO**

La sera prima del ricovero consumare un pasto leggero, evitando l'assunzione di bevande quali: caffè, cioccolata, spremute, succhi di frutta, vino, birra e liquori.

Dalla mezzanotte è necessario osservare il digiuno assoluto.

 **CON COLAZIONE LEGGERA** - se l'intervento chirurgico sarà eseguito nel pomeriggio.

Sono consentiti the e 2/3 biscotti o fette biscottate.

Nelle otto ore che precedono l'intervento, è necessario non assumere cibi solidi né bevande quali: latte, caffè, cioccolata, spremute, succhi di frutta, vino, birra e liquori; è consentito bere modeste quantità di acqua e liquidi chiari (the, camomilla) fino a 4 ore prima dell'intervento.

Nell'età pediatrica (fino a 14 anni) o in particolari circostanze, le modalità del digiuno pre-operatorio possono variare: attenersi rigorosamente a quanto indicato dall'Anestesista.

**COME PRESENTARSI: INDICAZIONI GENERALI**

- Avendo seguito, laddove l'intervento lo richieda, l'eventuale "**preparazione all'intervento**" (depilazione, clistere di pulizia, ecc.) come da indicazioni che Le saranno preventivamente fornite;
- con biancheria intima di cotone (**non** in fibra sintetica);
- con tuta da ginnastica o pigiama aperto sul davanti;
- con una vestaglia (o accappatoio), un asciugamano ed un paio di pantofole con suola antiscivolo;
- senza lenti a contatto: può indossare gli occhiali fino al Suo ingresso in Sala Operatoria;
- senza trucco;
- con unghie corte e prive di smalto; se ricostruite con gel, devono essere rimosse;
- senza monili, gioielli ed orologio;
- senza mollette, forcine ed elastici per capelli;
- senza piercing;
- altro: \_\_\_\_\_

La informiamo che prima del Suo ingresso in Sala Operatoria, il nostro Personale sanitario Le farà rimuovere eventuali protesi dentarie ed apparecchi acustici.

**IN CASO DI DIMISSIONE IN GIORNATA**

E' indispensabile disporre di un accompagnatore adulto e responsabile, che possa assicurare la sorveglianza domiciliare per almeno 24 ore. **E' assolutamente vietato mettersi alla guida di autoveicoli.** Nelle prime 24 ore, è indispensabile astenersi da attività complesse o pericolose, quali la guida di veicoli. Non devono, inoltre, essere prese decisioni importanti o legalmente impegnative. E' necessario dimorare a non più di un'ora di distanza da un Presidio ospedaliero.

**NUMERI TELEFONICI**

Per qualsiasi dubbio o informazione il nostro personale sarà a sua disposizione dal lunedì al venerdì ai seguenti recapiti telefonici:

| <b>Unità Operativa</b>                      | <b>Sesto</b> | <b>Castellanza</b> | <b>San Giuseppe</b>        |
|---|--------------|--------------------|----------------------------|
| Cardiochirurgia e Cardiologia/UCC           | 02/24209291  |                    |                            |
| Chirurgia Generale                          | 02/24209252  | 0331/393223        | 02/85994794                |
| Chirurgia della Mano                        | 02/24209585  | 0331/393203        | 02/85994940                |
| Chirurgia Plastica                          | 02/24209463  | 0331/393296        | 02/85994794                |
| Chirurgia Toracica                          |              |                    | 02/85994794                |
| Chirurgia Vascolare                         | 02/24209274  | 0331/393213        | 02/85994794                |
| Diabetologia                                | 02/24209240  | 0331/393149        | 02/85994583                |
| Endocrinologia ed Epatologia                |              |                    | 02/85994583                |
| Gastroenterologia                           | 02/24209305  |                    | 02/85994583                |
| Medicina Generale                           | 02/24209274  | 0331/393149        | 02/85994583                |
| Nefrologia e Dialisi                        | 02/24209274  |                    |                            |
| Neurologia                                  |              | 0331/393203        | 02/85994942                |
| Oculistica                                  | 02/24209274  | 0331/393213        | 02/85994601<br>02/85994975 |
| Oncologia                                   | 02/24209043  | 0331/393296        | 02/85994942                |
| Ortopedia e Traumatologia                   | 02/24209584  | 0331/393149        |                            |
| Ostetricia/Ginecologia                      |              |                    | 02/85994813                |
| Otorinolaringoiatria                        |              |                    | 02/85994471                |
| Riabilitazione Specialistica e Neuromotoria |              | 0331/393149        | 02/85994942                |
| Riabilitazione Cardiologica                 |              | 0331/393223        | 02/85994583                |
| Riabilitazione Respiratoria                 |              |                    | 02/85994942                |
| Senologia                                   | 02/24209252  | 0331/393223        | 02/85994794                |
| Senologia Medica                            |              | 0331/393149        |                            |
| Pneumologia                                 |              |                    | 02/85994156                |
| Urologia/Urooncologia                       | 02/24209447  | 0331/393296        | 02/85994813                |

**N.B.: IN CASO DI MANCATA OSSERVANZA DELLE INDICAZIONI DESCRITTE NELLA PRESENTE GUIDA, IL RICOVERO SUBIRA' INEVITABILMENTE UN RITARDO.**

**La dimissione**

La dimissione deve essere autorizzata dal medico di reparto: al degente verrà rilasciata la lettera di dimissione con eventuale copia degli esami eseguiti durante il ricovero. La cartella clinica potrà essere richiesta in copia all'Ufficio Accettazione Degenze e verrà successivamente consegnata di persona al paziente o inviata direttamente a domicilio. L'utente regolerà il pagamento della copia della cartella clinica, presso l'Ufficio Accettazione Degenze. I duplicati dei radiogrammi saranno pagati all'Accettazione Diagnostica per Immagini.

| <b>Numeri utili</b>                     | <b>Sesto</b>     | <b>Castellanza</b> | <b>San Giuseppe</b> |
|---|------------------|--------------------|---------------------|
| Direzione Sanitaria                     | 02.24209285      | 0331.393260        | 02.85994869         |
| CUP (Centro Unico di Prenotazione)      | 02.86878889      | 02.86878889        | 02.86878889         |
| URP (Ufficio Relazioni con il Pubblico) | 02.24209288      | 0331.393214        | 02.85994020         |
| Ufficio Accettazione Degenze            | 02.24209338/9489 |                    | 02.85994861         |
| Centralino                              | 02.242091        | 0331.393111        | 02.85991            |

**Si ricorda che...**

A sensi delle L. n. 3/2003 art. 51 e s.m.i.: "Tutela della salute dei non fumatori" e della L.R.T. n. 25/2005: "Norme in materia di tutela di salute contro i danni derivanti da fumo" i trasgressori alle predette disposizioni sono soggetti alla sanzione amministrativa di una somma: da Euro 27,50 a Euro 275,00

**è assolutamente vietato fumare in tutta la struttura.**

La misura delle sanzione è raddoppiata qualora la violazione sia commessa in presenza di una donna in evidente stato di gravidanza o in presenza di lattanti o bambini fino a dodici anni.

La invitiamo a non fumare sia per ragioni igieniche e di sicurezza sia perché teniamo al suo benessere.

Il fumo potrebbe inoltre far partire l'impianto automatico antincendio.

***Si comunica che il Gruppo MultiMedica, non si assume alcuna responsabilità nel caso di sottrazione, distruzione o perdita degli oggetti preziosi e non, comprese protesi dentarie, consegnate e non al personale medico e non medico, portate all'interno della struttura ove si svolge l'attività. Onde evitare problematiche di ogni sorta, il Gruppo MultiMedica invita tutti gli utenti a consegnare l'oggettistica ai proprio familiari.***

## Hotel

In caso di necessità, sono state predisposte delle convenzioni con alcune strutture. Presso l'URP è possibile ricevere ulteriori informazioni.

| <b>Sesto</b>  | <b>Castellanza</b>  |
|---|---|
| Istituto "Oasi San Francesco",<br>Via Arzaga, 23 – Milano.<br>tel 02.416318, linea MM1,<br>fermata Primaticcio a 100mt  | Hotel Pagoda,<br>Via Edison, 11 - Legnano<br>tel. 0331.548131<br>(è previsto un servizio navetta gratuito di andata e ritorno dall'Ospedale)  |
| Istituto Achille Ricci<br>(Suore Sacro Cuore)<br>Via Camillo Sbarbaro, 11 – Milano<br>Tel. 02.66220022  | Hotel Hortensia<br>Via Adua, 15 - – Busto Arsizio<br>tel. 0331.626299<br>(con servizio di trasporto andata e ritorno dall'Ospedale e su Malpensa)   |
| Hotel Bristol<br>Via F.lli Bandiera, 11 – Sesto S.G.<br>Tel. 02.24417266  | Casa di Accoglienza " Giampaolo Negri"<br>Via Ghirardelli, 2 – Legnano<br>tel. 0331.545536 - cell. 333.4506075<br>e-mail: dideilegnano@virgiglio.it<br>aperta appositamente per i familiari di persone ricoverate in ospedale |
| Hotel Europa<br>Via Firenze, 49 – Sesto S.G.<br>Tel. 02.26225497<br>autobus n° 708 a mt. 100 dalla Piazza di Sesto Rondò  |   |
| Hotel Nuovo Rondò<br>Via Solferino, 5 – Sesto S.G.<br>Tel. 02.22472558<br>autobus n° 708 a mt. 100 dalla Piazza di Sesto Rondò  |   |
| Hotel St. John<br>Via Buozzi, 97 – Sesto S.G.<br>Tel 02.2405641,<br>autobus n° 708 adiacenze Viale Marelli, MM Sesto Rondò  |   |
| Hotel Abacus<br>Via M.te Grappa, 39 – Sesto S.G.<br>tel 02.26225858<br>di fronte alla Stazione FS e MM  |   |
| Parrocchia SS. Redentore<br>Via Monte S. Michele, 130 – Sesto S.G. Persona di riferimento:<br>Sig.ra Galbiati Tel 02.26224655-02.22476590, dopo il ponte delle FS, adiacente a V.le Marelli       |   |
| Hotel Millenium<br>Viale Romagna, 33 – Cinisello Balsamo Tel .02.61818412<br>È nelle vicinanze della struttura sulla parallela di V.le Fulvio Festi, di Fronte al BRICO Center, autobus per Monza |   |
| Hotel Re<br>Via Milanese, 308/310 – Cinisello Balsamo Tel. 02.2412491<br>(accanto la struttura ospedaliera)   |   |
| Hotel Europa<br>Via Libertà, 1/3 – Cinisello Balsamo<br>Tel. 02.66013361<br>Zona centro di Cinisello dopo via Gorki   |   |



### DA CONSEGNARE IL GIORNO DEL RICOVERO

GENTILE UTENTE, LA INVITIAMO AD INDICARCI DEI NUMERI TELEFONICI DI RIFERIMENTO (es. coniuge, figli, parenti) DURANTE IL SUO RICOVERO PRESSO LA NOSTRA STRUTTURA.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_