

Servizio di gastroenterologia

Tel 091 811 87 08 Fax 091 811 87 39

e-mail gastroenterologia.orby@eoc.ch (preferenziale per invio richieste)

Caposervizio: **Dr. A. Fasoli**

Medico Ospedaliero-Capo Clinica: **Dr. G. Lollo**

Medici aggiunti: **Dr. C. Gaia / Dr. A. Fransioli / Dr. R. Grignoli**

Richiesta di endoscopia digestiva

Cognome

Nome

Data di nascita

Indirizzo

CAP

N° Telefono

Medico di famiglia _____

Necessita isolamento

Paziente portatore di Port-a-cath

Paziente portatore di Pace Maker

Allergie _____

BMI _____

Procedura richiesta:

EGDS (Gastrosopia)

ERCP

Polipectomia

Colonscopia

PEG

Trattamento varici

Rettosigmoidoscopia

Dilatazione

Ecoendoscopia

Quesito clinico:

Terapia abituale

In particolare antiaggreganti e/o anticoagulanti, IPP

- _____
- _____
- _____

Valore esami ematochimici:

INR **Trombociti** **Data**

Ambulante

Necessita ospedale di giorno (ODG)

Degente categoria (preferenziale)

Chirurgia **Medicina**

Classe assicurativa: **Comune** **Privata/Semiprivata**

È necessaria profilassi per l'endocardite (prevista endoscopia terapeutica)

Data richiesta:

Medico richiedente (timbro e firma + No. telefono):



Parte riservata al medico operatore

Appuntamento da pianificare entro:

	Si	No	
ODG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Anestesisti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Note sulla preparazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tempo procedura			
Premedicazione			
Materiale particolare			
Osservazioni			
Data e firma		Operatore <input type="radio"/> Dr. Lollo <input type="radio"/> Dr. Fasoli <input type="radio"/> Entrambi <input type="radio"/> _____	

Parte riservata al segretariato di gastroenterologia

Appuntamento pianificato il _____

La procedura sarà effettuata in Endoscopia Radiologia Sala Operatoria

	Si	No	Osservazioni
Avviso Gestione Letti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avviso ODG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Paziente convocato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Data e firma			