

	Pre operatorio PROPOSTA DI RICOVERO/INTERVENTO CHIRURGIA VASCOLARE	Mod. 0559	Pag. 1 di 2
		Parola chiave: Novali	
		Rev. 00	del 27/09/2021

Tipo di ricovero: ☐ ORDINARIO

☐ ONE DAY SURGERY CON PERNOTTAMENTO

☐ DAY SURGERY SENZA PERNOTTAMENTO

☐ AMBULATORIALE

DATI ANAGRAFICI DEL PAZIENTE

Cognome Nome

Data di nascita Luogo

Residenza

Telefono

DIAGNOSI DEL RICOVERO:

.....

.....

TIPO DI INTERVENTO PREVISTO:

.....

.....

ESAMI DA ESEGUIRE: ☐ Routine per arteriosi

☐ Routine per venosi

VALUTAZIONI SPECIALISTICHE: ☐ Cardiologica per

☐ Altro

TERAPIA IN CORSO:

.....

.....

.....

☐ SOSPENSIONE:

☐ SOSTITUZIONE:

	Pre operatorio PROPOSTA DI RICOVERO/INTERVENTO CHIRURGIA VASCOLARE	Mod. 0559	Pag. 2 di 2
		Parola chiave: Novali	
		Rev. 00	del 27/09/2021

Profilassi EBPM SI ☐ NO ☐

Quale e tempi

TIPO DI ANESTESIA PREVISTA:

POSIZIONE PAZIENTE IN SALA OPERATORIA:

ESAMI IN POSSESSO DEL PAZIENTE:

.....

.....

.....

.....

Consegnati a:

CONSENSO INFORMATO

Data

Firma