



OSPEDALE CLASSIFICATO «S. CUORE - DON CALABRIA»
NEGRAR (Verona)

DIVISIONE DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Centro di Artroscopia e Chirurgia del Ginocchio

Primario: Dr. Claudio ZORZI

li _____

Cognome e Nome _____

Giorno esami: ____/____/____ alle ore 7.00 a digiuno

_____ ORTOPEDIA

Giorno intervento: ____/____/____ alle ore 7.00 a digiuno

_____ ORTOPEDIA

Il giorno degli esami deve portare con sé:

1. Tessera Sanitaria (modello nuovo di plastica e per chi lo possiede modello vecchio di carta)
2. Scheda di accesso (che deve essere richiesta e compilata dal proprio medico di base)
3. Prescrizione di ricovero dello specialista ortopedico rilasciata al momento della visita
4. Radiogrammi (RX, risonanza magnetica, TAC, ecografie...) precedenti della patologia da trattare
5. Documentazione relativa a patologie importanti precedenti ed attuali nonché i farmaci attualmente assunti
6. In caso di allergia darne comunicazione e portare la documentazione allergologica relativa

In caso di minore è necessario essere accompagnati da un genitore

Per informazioni: Segreteria 045.601.33.78 dalle ore 8.00 alle ore 14.00
Reparto 045.601.33.64
DH Ortopedia 045.601.34.19 dalle ore 8.00 alle ore 13.00
Amb. Protesi 045.601.35.67 dalle ore 8.00 alle ore 13.00
Fax 045.601.33.61