

RICOVERO IN DAY SURGERY

L'espressione "Day Surgery" definisce la possibilità clinica, organizzativa ed amministrativa di effettuare interventi chirurgici od anche procedure diagnostiche e/o terapeutiche, invasive o seminvasive, in regime di ricovero limitato alle sole ore del giorno in anestesia locale, locoregionale o generale. La selezione dei pazienti tiene conto di criteri di idoneità clinica e socio-anagrafica.

Il Poliambulatorio Chirurgico Modenese è un Centro di Day Surgery, pertanto la degenza postoperatoria che seguirà l'intervento si limiterà alle ore diurne.

Nella rarissima eventualità in cui la dimissione a domicilio in giornata non risultasse possibile, è assicurata al paziente la prosecuzione del ricovero in ambiente ospedaliero adeguato, con trasferimento e degenza a carico del Poliambulatorio Chirurgico Modenese.

Al fine di garantirle la massima sicurezza, le elenchiamo alcune informazioni e raccomandazioni:

L'intervento verrà eseguito solo a completamento delle indagini preoperatorie prescritte e ad avvenuta visita anestesiológica preoperatoria con valutazione di idoneità all'intervento.

Si assicuri di aver letto attentamente e compreso appieno il Consenso all'Anestesia.

È necessario prevedere un accompagnatore adulto e responsabile per il rientro a domicilio, e che per 24 ore dopo l'intervento lei non rimanga mai solo.

La sera precedente l'intervento è consigliabile una cena leggera.

Al momento dell'intervento dovrà essere a digiuno da almeno 8 ore da cibi solidi e liquidi.

A titolo precauzionale, la notte del giorno dell'intervento è opportuno venga trascorsa in un luogo che consenta un rapido accesso ad un Pronto Soccorso (meno di 30 minuti di auto).

Dopo l'intervento potrà lasciare la struttura solo dopo valutazione e autorizzazione del chirurgo e/o dell'anestesista, e solo dopo aver ricevuto la Lettera di Dimissione e le indicazioni postoperatorie con le necessarie prescrizioni terapeutiche.

CONSENSO INFORMATO

Al trattamento chirurgico in regime di Day Surgery

Io sottoscritto

DICHIARO

- Di aver letto e compreso l'informativa sul Ricovero in Day Surgery
- Di aver compreso ed accettato che il ricovero presso il Poliambulatorio Chirurgico Modenese avverrà in regime di Day Surgery
- Di avere la possibilità, per il giorno dell'intervento, di essere accompagnato da persona adulta e responsabile.
- Che nelle 24 ore successive all'intervento sarò sempre affiancato da persone in grado di assistermi
- Che trascorrerò la notte del giorno dell'intervento in luogo non distante da un Presidio Ospedaliero con Pronto Soccorso (meno di 30 minuti di auto).
- Che avrò a disposizione un apparecchio telefonico.
- Di acconsentire consapevolmente al regime di ricovero concordato.

Data..... Firma del paziente*