







Gentile lettore,

Le informazioni contenute in questo documento costituiscono la "Carta dei Servizi Sanitari" del Medical Pontino S.r.l..

La carta dei servizi regola il rapporto tra il cliente e l'azienda secondo quanto prescritto nel DPCM 27/01/94 ("Principi sull'erogazione di servizi pubblici"), nel DL n. 502 del 30/12/92 (art. 14 "Partecipazione e Tutela dei diritti dei cittadini") e nel "Protocollo Nazionale sul Servizio Sanitario per le nuove carte dei Diritti del Cittadino" (ed.1995). La Carta dei Servizi Sanitari è un documento a tutela del diritto alla salute, attribuisce al cliente la possibilità di controllo effettivo sui servizi erogati e sulla loro qualità. Il personale della Medical Pontino S.r.l., ai vari livelli di responsabilità, partecipa alla qualità del Servizio in modo da garantire l'affidabilità delle prestazioni fornite ed una assistenza cortese e sempre attenta alle necessità del cliente, in tutte le fasi del rapporto instaurato.



PRESENTAZIONE DELLA STRUTTURA E PRINCIPI GENERALI

Il Medical Pontino S.r.l. è un centro medico operan- te sin dal 1980 in accreditamento con il Sistema Sanitario Regionale (S.S.R.), ed in convenzione con vari Enti, Casse Mutue Professionali, Assicurazioni, Associazioni e Società Private. La Struttura è ubicata in Via Custoza, 3/B a Latina, all'angolo con Corso Matteotti telefono 0773/661234, fax 0773/665048.

CONTATTI UTILI

Telefono: 0773/661234

Fax: 0773/665048

E-mail: amministrazione@medicalpontino.it

laboratori@medicalpontino.it

E-mail di posta certificata: medicalpontino@pcert.it

web: info@medicalpontino.it Facebook: Medical Pontino Whatsapp/Telegram: 3441120265

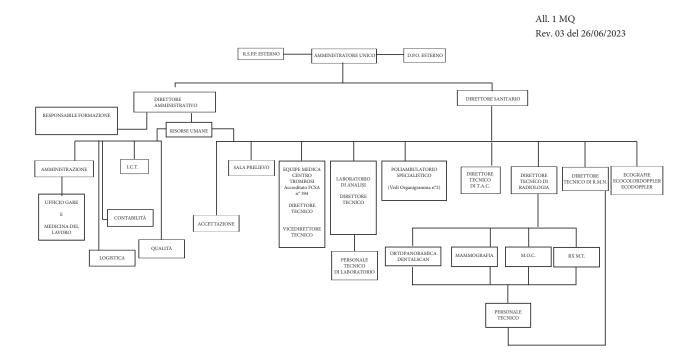


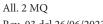


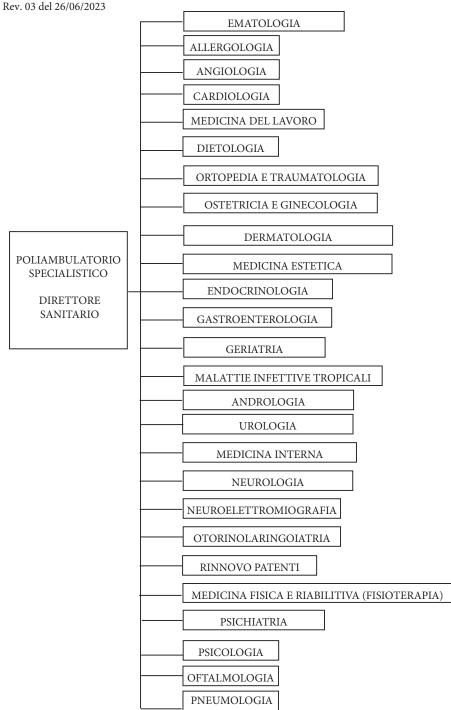
Ubicazione del Medical Pontino Srl: vedere il logo

Sin dalla sua costituzione, il Medical Pontino ha perseguito lo scopo di mettere al servizio della clientela tecniche diagnostiche all'avanguardia sia dal punto di vista concettuale che tecnologico, garantendo una elevata qualità del prodotto offerto. La Struttura, nell'ambito del sistema di Accreditamento Regionale, partecipa al programma di controllo esterno per la qualità. Il complesso delle prestazioni è garantito dalla presenza costante di personale laureato, di personale tecnico diplomato, di personale di segreteria, tutti impegnati in diversi livelli nell'organizzazione. Le risorse umane che operano nel Centro vengono selezionate sulla base delle competenze specifiche possedute, dei titoli e/o delle esperienze lavorative sviluppate e delle attitudini che dimostrano in fase di selezione ad acquisire "la filosofia

di lavoro del Medical Pontino", quella che traspare dalla lettura del presente documento. Il personale opportunamente assunto viene addestrato e periodicamente vengono svolti aggiornamenti e verifiche. Il personale laureato è iscritto ai relativi Ordini Professionali ed alle principali società scientifiche nazionali del settore. Ciò consente loro un aggiornamento professionale continuo anche in base alla legislazione vigente. Il Medical Pontino promuove la cultura che consi-dera la salute come un diritto legale e naturale ed adegua a questo principio l'organizzazione della propria attività accogliendo le raccomandazioni formulate dall'Organiz-zazione Mondiale della Sanità, dall'Unione Europea e da altri Enti rappresentativi.







DESCRIZIONE DELLA STRUTTURA ED I SERVIZI FORNITI

IL MEDICAL PONTINO S.r.l. opera a Latina al piano terra dell'edificio in Via Custoza 3, all'angolo con Corso Matteotti. Il Medical Pontino si è trasferito in questa nuova sede nel Dicembre 2008, dopo che gli ambienti sono stati strutturati secondo le normative vigenti in materia. Parliamo quindi di una Struttura nuova sviluppata e costruita in modo da soddisfare tutti i requisiti strutturali ed organizzativi identificati nella Legge Regionale applicativa della legge europea sui Requisiti Minimi ed aggiuntivi delle Strutture Sanitarie Pubbliche e Private.

Come raggiungerci:

Da Piazza del Popolo imboccare Corso Matteotti in direzione Latina Scalo.

L'orario di apertura è nei giorni feriali dalle 07,30 alle 13,00 con riapertura dalle 14,30 alle 18,00 e il sabato dalle 07,30 alle 12,00 (solo il centralino telefonico fino alle 13,00 il sabato).

Durante le ore di apertura è possibile accedere a tutti i servizi secondo le modalità prescritte dal regolamento interno. I mezzi pubblici disponibili sono: Autobus F/S per, e, da Latina Scalo con fermata su Corso Matteotti immediatamente antistante il Centro.

Nelle vie adiacenti e prospicienti il Medical Pontino, è consentita la sosta su entrambi i lati.





Nell'atrio presso l'apposito banco URP, possono essere richieste tutte le informazioni inerenti le attività del Medical Pontino (orario: dal lunedì al venerdì dalle ore 10.30 alle 13.00 e dalle 14.30 alle 19.30; il sabato dalle 10.30 alle 13.00).

Ulteriori informazioni sono disponibili consultando il sito internet del Medical Pontino

www.medicalpontino.it

In ogni caso per qualsiasi informazione la clientela può rivolgersi, nell'orario di apertura, dal lunedì al venerdì dalle 07.30 alle ore 19.30 il sabato dalle 07.30 alle 13.00, al personale addetto all'accettazione sia presentandosi personalmente, oppure telefonicamente ai seguenti recapiti: tel.0773 66 1234

fax 0773 66 5048

e-mail indirizzata a

amministrazione@medicalpontino.it.

WhatsApp - Telegram al 3441120265

Le informazioni contenute nella Carta dei Servizi e l'elenco degli esami effettuabili (con le relative istruzioni per la preparazione) sono disponibili presso la sede del Centro. E' inoltre a disposizione un indirizzo di posta elettronica a cui inviare richieste di informazioni, segnalazioni, o reclami: amministrazione@medicalpontino.it.

Tramite il centralino oppure il personale addetto all'accettazione, la clientela può essere messa in contatto con i responsabili dei vari servizi.

L'ordine di accesso alle prestazioni è determinato dall'ordine di precedenza dettato dall'arrivo e registrazione presso il Centro.

Le prestazioni di diagnostica di Laboratorio erogate dal MEDICAL PONTINO S.r.l. non richiedono prenotazione in quanto i prelievi vengono eseguiti gior- nalmente dalle 7.30 alle 10.30. In quelle rare eccezioni che per ragioni tecniche si deve necessariamente prenotare, il personale addetto all'accettazione ne informerà il cliente. E' possibile prenotare prelievi di sangue a domicilio chiamando il personale dell'accettazione. Di norma l'appuntamento viene fissato per il giorno successivo. Per le prestazioni erogate in regime di accreditamento con il S.S.R. i Clienti devono pro- durre la richiesta del medico e provvedere al pagamento del ticket (se dovuto) direttamente alla cassa dell'accettazione all'atto della registrazione. Per le prestazioni a pagamento (erogate non in regime di accreditamento S.S.R.) è comunque opportuno esibire la richiesta del medico, che verrà riconsegnata al cliente unitamente alla relativa ricevuta fiscale. Anche in tal caso il pagamento relativo viene effettuato in fase di accettazione all'atto della registrazione. Per le prestazioni erogate nell'ambito di accordi convenzionali con Enti, Casse Mutua Professionali, Compagnie Assicurative, le modalità di accesso e di pagamento sono ovviamente quelle contemplate dalle convenzioni stesse e verranno puntualmente illustrate ai clienti dal personale addetto all'accettazione sia nella fase di prenotazione, che nella fase di registrazione. All'atto di una prenotazione, a fronte di una qualsiasi richiesta di informazione e comunque sempre in fase di registrazione, vengono comunicate al cliente tutte le notizie relative al: tipo di prestazioni, il giorno e l'ora di svolgimento ed eventuali preparazioni da effettuare, il costo, le varie componenti amministrative riguardanti la fruibilità a pagamento diretto, oppure in regime di accreditamento con il S.S.R., con l'indicazione dei relativi costi. In caso di richiesta di informazioni o di prenotazione telefonica, le istruzioni più complesse possono essere trasmesse al cliente, ove possibile, via fax.

Orario dei prelievi

I prelievi ed il ritiro dei campioni vengono effettuati dal Lunedì al Sabato dalle 07.30 alle 10.30. I risultati degli esami di diagnostica strumentale e di laboratorio dovranno essere ritirati entro 30 giorni dalla data comunicata per il ritiro dei referti (circolare Regione Lazio n. 45 del 28/07/1997); oltre tale termine l'Utente dovrà pagare per intero il costo delle prestazioni effettuate, ai sensi del comma 8 art. 5 legge 29 dicembre 1990, n. 407 e della lettera r) comma 796 art.1 legge 27 dicembre 2006, n.296.

La prenotazione relativa ad una prestazione si effettua, nei giorni non festivi, secondo una delle seguenti modalità: per telefono dal lunedì al venerdì dalle 10.30 alle 13.00 e dalle 14.30 alle 19.30; il sabato dalle 10.30 alle 13.00 ai numeri 0773.661234; via fax al numero 0773.665048; via e-mail scrivendo all'indirizzo amministrazione@ medicalpontino.it; di persona presentandosi dal lunedì al venerdì dalle 10.30 alle 19.30, sabato dalle 10.30 alle 13.30.

L'UTENTE, NEL CASO NON POSSA RISPETTARE L'APPUNTAMENTO, È TENUTO A DISDIRE LA PRENOTAZIONE ALMENO 48 ORE PRIMA TELEFONANDO AL NUMERO 0773.661234. QUESTO PERMETTE: DI RIDURRE LE LISTE DI ATTESA DI EVITARE ALL'UTENTE IL PAGAMENTO OBBLIGATORIO DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE AL COSTO DELLA PRESTAZIONE NON DISDETTA PREVISTO PER LEGGE (articolo 3 comma 15 D. L.vo. 124/98).

Per effettuare la prenotazione non è necessario presentare la richiesta del medico. Si rammenta, però, che ai sensi della nota Circolare Regione Lazio prot.5715/4° - 10°/321 del 22/01/2003 per accedere alla prestazione in regime Servizio Sanitario Regionale, è necessario presentare la richiesta compilata sull'apposito formulario dal medico prescrittore, la cui validità è di 1 anno oltre quello di emissione. Nel caso in cui la prestazione presenti una lista di attesa superiore al periodo di validità della ricetta, tale validità deve intendersi estesa fino all'effettiva erogazione della prestazione.

Grazie al disinteressato e professionale contributo di alcuni volontari, la Medical Pontino può garan- tire anche particolari forme di assistenza sociale, re- golarmente autorizzate dalla Direzione Sanitaria.

ASSOCIAZIONE VALENTINA ONLUS

Assistenza malato oncologico,

via G.Reni c/o Ospedale S.M.Goretti - Latina Tel. 0773/484877 (solo mattino)

Cell. 335/6138863

E-mail: volontariatovalentina@yahoo.it

Si segnalano inoltre i recapiti dell'associazione Codacons per i diritti dei consumatori: Sede di Latina Responsabile Dott. Massimo Cusumano Numero unico nazionale per appuntamenti e consulenze: 892.007 Via Bixio, 27 04100 Latina tel/fax 0773.665757 E-mail:codacons.lt@email.it Orario di ricevimento: lunedi-mercoledi 16.30-18.30 venerdi 9.30-12.00

Per ulteriori informazioni ci si può rivolgere all'Ufficio Relazioni con il Pubblico.

Il Personale del Medical Pontino è riconoscibile dal tesserino di identificazione che riporta il nominativo e la qualifica dell'operatore. Inoltre il diverso colore identifica le varie figure professionali:

- colore Blu: medico e direttori tecnici di branca
- colore Rosso: tecnico di laboratorio, tecnico di radiologia, personale amministrativo; Oltre alle figure professionali prima menzionate, prestano servizio altri operatori, muniti di tesserino identificativo, quali:
- colore Giallo: Personale di pulizia interno.
- colore Verde: personale amministrativo



Negli ambienti chiusi del Medical Pontino è assolutamente vietato fumare. Incaricati di vigilare sul divieto sono: dirigenti medici. Per la propria ed altrui salute è indispensabile rispettare e far rispettare questo divieto.

In base alla circolare prot. 2125/53 del 8/10/1998 dell'Assessorato Salvaguardia e Cura della Salute della Regione Lazio, è resa obbligatoria l'interdizione all'uso del telefono cellulare nelle strutture sanitarie; pertanto i telefonini dovranno essere spenti ed usati al di fuori delle Unità Operative.

Ai sensi della Legge 626/94, il personale del Medical Pontino è addestrato ad intervenire per control- lare gli incendi e tutelare la sicurezza degli Utenti. All'interno del Medical Pontino sono presenti le norme antinfortunistiche ed antincendio da attuare in caso di necessità. È importante prenderne visione. In caso di situazione a rischio (incendio, fumo, interruzione di energia elettrica, terremoti, ecc.):

- evitare ogni condizione di panico;
- affidarsi e seguire scrupolosamente le direttive del personale di servizio;

Sono disponibili idonei parcheggi gratuiti ed a pagamento. Le autovetture devono essere parcheggiate nelle specifiche aree. Le auto in sosta al di fuori di detti spazi, sono soggette a rimozione forzata.

Grande attenzione è stata posta ai requisiti di qualità ed in particolar modo all'accoglienza sanitaria.

II Personale

Il personale amministrativo e sanitario, assiste e af- fianca l'Utente durante la permanenza all'interno della struttura allo scopo di migliorare il servizio e la fun- zionalità delle prestazioni erogate.

Diffusione delle informazioni

Curare la comunicazione e il dialogo qualifica il rap- porto con l'Utente e migliora l'efficienza dei servizi offerti. A tal riguardo il Medical Pontino promuove periodicamente lo sviluppo di adeguati progetti di comunicazione finalizzati a garantire una migliore diffusione e accessibilità delle informazioni sulle attività svolte e le prestazioni erogate.

Scheda reclami

L'apposito modulo per la rilevazione dei reclami è disponibile presso URP (Ufficio Relazioni con il Pubblico). Entro cinque giorni dal ricevimento della scheda l'ufficio provvede all'eventuale istruttoria predisponendo la relativa risposta.

Grado di soddisfazione del cliente

L'utente ha possibilità di compilare un questionario in forma anonima in cui poter esprimere una personale valutazione sul centro relativo al proprio grado di soddisfazione. Tale modulo va riconsegnato al personale dell'accettazione dopo aver usufruito della prestazione. Le informazioni assunte attraverso questa procedura, consentono di elaborare delle statistiche grazie alle quali è possibile ottimizzare e migliorare la funzionalità e la qualità dei servizi offerti.

STANDARD DI QUALITÀ, IMPEGNI E PROGRAMMI

IMPEGNI E PROGRAMMI

La Carta dei Servizi è lo strumento d'interfaccia tra il Medical Pontino e gli Utenti. In questo senso il suo compito non è solo informativo, ma attribuisce a questi ultimi un reale potere di controllo sulla qualità delle prestazioni erogate. In particolare il Medical Pontino:

- adotta standard di qualità del servizio;
- rende pubblici gli standard, ed anche gli impegni o i programmi di miglioramento che si assumono nel breve/me- dio termine, informandone l'Utente;
- verifica il rispetto degli standard e riconosce all'Utente lo stesso diritto di verifica;
- verifica il grado di soddisfazione dell'Utente;
- assicura all'Utente stesso la possibilità di reclamare, in tutti i casi in cui sia possibile dimostrare che il servizio reso è inferiore agli standard dichiarati, o che sono stati lesi i principi informatori della carta dei servizi e i diritti stessi dell'Utente.

Gli standard di qualità, pubblicati ed aggiornati semestral- mente, rappresentano il risultato degli investimenti fatti negli anni dal Medical Pontino per la gestione dei Servizi e delle relazioni con gli Utenti. Essi riguardano essenzialmente le caratteristiche e le modalità di erogazione dei servizi, privilegiando l'evidenziazione degli aspetti organizzativi specifici, più facilmente percepibili dall'Utente. In questo modo l'Utente può interagire concretamente con la struttura per il soddisfacimento dei bisogni di salute.

Il Medical Pontino ha intrapreso nel 2004 un percorso che ha portato a dotarsi di un Sistema di Gestione per la Qualità, dapprima secondo gli standard definiti dalla norma UNI EN ISO 9001:2000 e, a partire dal luglio 2009, secondo la nuova edizione della Norma UNI EN ISO 9001:2008, fino ad arrivare nel 2019 a certificarsi UNIENI ISO 9001:2015

FATTORI DI QUALITÀ DEL PERCORSO:

DEL CLIENTE

A) Accoglienza

All'ingresso della Struttura è presente personale in grado di fornire le necessarie informazioni sul funzionamento generale del Centro e dei servizi specifici. Tutto il personale che entra in contatto con la clientela è identificabile tramite il cartellino di riconoscimento, se il contatto avviene per



via telefonica, tutto il personale è tenuto, come da apposita istruzione ricevuta, a farsi riconoscere dichiarando le proprie generalità.

L'attesa avviene in apposito ambiente dotato di confortevoli divani. I servizi igienici a disposizione della clientela sono distinti, con appositi cartelli, da quelli riservati al personale del Centro. Nel locale di accettazione esiste un cartello che indica la persona addetta ad accogliere gli eventuali reclami e l'orario in cui è possibile contattarla.

Prelievi a domicilio:

Su richiesta di prenotazione

Locali di attesa:

Posti a sedere su comodi divani commisurati all'affluenza

Permanenza durante le attese:

Locale attrezzato con riviste

Personale addetto all'accoglienza:

Presente durante tutto il periodo di apertura della Struttura

Cartellino di riconoscimento:

In dotazione a tutto il personale

B) Prenotazioni

Essendo la prenotazione uno strumento per garantire l'accesso alle prestazioni nel tempo dovuto, con una informazione completa sulle operazioni da svolgere e senza perdita di tempo, tutto il personale addetto è preparato a tale scopo e assume le proprie responsabilità nei confronti della clientela rendendosi identificabile attraverso il cartellino di riconoscimento o dichiarando le proprie generalità in caso di comunicazione telefonica.

Orario di servizio prenotazioni:

Durante tutta l'apertura del Centro: Lunedì al Venerdì 10.30-13.00 e 14:30-18:00, Sabato 10:30 - 13:00 (solo centralino, il cnetro medico il sabato chiude alla 12) Tempo massimo di attesa allo sportello: 10 minuti

Possibilità di prenotazione telefonica:

Per tutte le prestazioni

Il paziente può telefonarci o inviarci un messaggio su WhatsApp o Telegram chiedendoci di essere ricontattato. Attesa per una comunicazione telefonica: Di norma 15 secondi, al massimo 1 minuto Informazione all'atto della prenotazione:

Per le prenotazioni fatte di persona vi sarà la consegna di un promemoria con l'indicazione del giorno, dell'ora e di eventuali istruzioni di preparazione per la prestazione prenotata. Per le prenotazioni telefoniche c'è la possibilità di invio del promemoria via fax.

Tempo intercorrente tra prenotazione e fruizione della prestazione:

Il tempo intercorrente dipende dal tipo di prestazione e dalla lista di prenotazioni già effettuate . Il Centro cerca sempre di non superare una settimana di attesa su qualsi-asi prestazione.

Prenotazione per prelievi: Possibile.

C) Esecuzione dei prelievi

Le prestazioni vengono rese con il massimo rispetto delle norme deontologiche. Il comportamento del personale e l'organizzazione dei locali tutelano il diritto alla riservatezza. L'organizzazione degli orari e del lavoro, della struttura, evita inutili sprechi di tempo.

Orario dei prelievi

I prelievi ed il ritiro dei campioni vengono effettuati dal Lunedì al Sabato dalle 07,30 alle 10,30.

Attesa per la prestazione da eseguire: 10 - 15 minuti.

Riservatezza:

E' fatto divieto al personale del Laboratorio di entrare nel corso della attività, se non su espressa richiesta dell'operatore in quel momento impegnato.

D) Ritiro dei referti

I referti sono tassativamente consegnati entro i termini, comunicati al Cliente al momento dell'accettazione, nel rispetto della legge (legge sulla "privacy"). E' necessario produrre il promemoria, consegnato all'atto delle registrazione. L'esibizione della lista di accettazione, consegnata al momento della prestazione, opportunamente firmata, ha valore di delega per il ritiro dei referti.

Incaso di ritardi, il Cliente sarà sempre tempestivamente avvisato. A richiesta del Cliente i referti possono essere recapi- tati per posta. Il Laboratorio e la struttura assicurano la consegna del referto a domicilio in favore delle persone in difficoltà.

Orario ritiro referti:

A partire dal giorno e dall'ora indicati sulla ricevuta di accettazione, il Cliente o un suo incaricato munito di delega potrà ritirare i referti. È disponibile anche la consultatione web o l'invio via Email del paziente, il tutto nel rispetto della privacy tramite relativa procedura di crittografia dei file inviati. La modalità di ricezione del referto è a scelta del paziente. L'incaricato in accettazione provvederà a fornire tutte le indicazioni in merito alle istruzioni opertative per leggere il referto. Nei giorni seguenti al primo è possibile ritirare gli esami con i seguenti orari: dal lunedì al venerdì con orario 10.30-13.00 e 14:30-18:00, il Sabato dalle 10:30 alle 12:00 (con ilc entrlaino si può prenotare fino alle 13:00 il Sabato). Spedizione postale:

A richiesta al momento dell'accettazione degli esami.

Tempo di attesa per il ritiro referti:

Da un minimo di poche ore ad un massimo di 7 giorni lavorativi (sulla base degli esami richiesti).

E) Segnalazione e reclami dei clienti

La raccolta delle segnalazioni e di eventuali reclami dei Clienti è ritenuta attività indispensabile per un alto mantenimento degli standard e degli impegni. Per tutto l'orario di apertura è presente almeno un funzionario del Centro che provvede a rimuovere le disfunzioni segnalate ovvero a fare in modo che i reclami ricevano risposte adeguate.

L'attività di segnalazione è favorita dalla compilazione del Questionario di Valutazione del grado di soddisfazione della Clientela a disposizione dei Clienti nei locali di attesa e ben segnalata tramite la cartellonistica, esposta nei locali aperti al pubblico, riportante l'indicazione del nominativo dei responsabili dei rapporti con la Clientela (U.R.P.).

Presenza del personale addetto alle relazioni con il pubblico: Durante l'orario di apertura. Materiale informativo: Disponibile in sala d'attesa.

Sul web in qualsiasi momento, tramite apposita sezione, è possibile inviare reclamo direttamente all'Ufficio Reclami del Medical Pontino. L'incaricato provvederà a farlo leggere alla Direzione.

F) Igiene

I locali e le attrezzature sono disinfettati e/o sterilizzati per

prevenire danni ai Clienti e agli operatori. Nel corso dei prelievi, viene utilizzato esclusivamente materiale monouso "a perdere". I locali ed i servizi igienici, dotati di tutti gli accessori necessari, sono mantenuti costantemente in condizioni di igiene e pulizia.

Tempo massimo di rimozione rifiuti nei locali destinati al pubblico:

Servizio giornaliero.

Utilizzo materiale monouso:

Per prelievi di Laboratorio, esecuzione delle analisi cliniche, Radiologia, Ecografie, Risonanza Magnetica, Ortopanoramica, MOC, Poliambulatorio, Medicina Estetica.

Dotazione servizi igienici:

Distributori sapone liquido e distributori carta costantemente riforniti.

G) Sicurezza antinfortunistica

Le condizioni di sicurezza antinfortunistica vengono garantite dal rispetto scrupoloso delle norme nazionali, con particolare riferimento al DL 626/94 e successive modifiche. Tutto il personale è informato in merito al contenuto dei piani di sicurezza e di evacuazione e dei relativi aggiornamenti. Appositi cartelloni segnalano chiaramente i rischi edi divieti da rispettare nei locali di attesa e di prelievo.

Nelrispetto delle disposizioni di legge, la Struttura è sottoposta a verifiche periodiche dei requisiti di legge e di funzionamento; le vie e le porte di fuga sonomantenute libere da ogni tipo di impedimento.

Verifica degli impianti elettrici:

Ogni cinque anni. Esigibilità delle vie di fuga: Costante

Segnaletica di sicurezza:

In tutti i luoghi in cui vi è la possibilità di rischio.

H) Sicurezza dei dati (PRIVACY)

Il Laboratorio assicura il pieno rispetto delle normative emanate dal Garante della Privacy con il Decreto Legislativo 196/2003 e successive modifiche, e il GDPR Regolamento UE 2016/679. In particolare, per quanto stabilito dall'art. 76 garantisce, al momento dell'accettazione, il rispetto della privacy del Cliente e lo informa, per iscritto, in merito. Per l'utilizzo dei dati personali si chiede il consenso a tale utilizzo, per l'uso finalizzato all'attività. In caso di diniego non può essere fornita la prestazione.

Quale fondamentale adempimento al D.Lgs.196/03, il Laboratorio si è dotato del Documento Programmatico sulla Sicurezza nel quale sono descritte tutte le misure adottate per garantire la conservazione dei dati e la loro inaccessibilità da parte di non autorizzati.

MECCANISMI DI TUTELA E DI VERIFICA

Gli "STANDARD" dichiarati nella presente Carta dei Servizi rappresentano l'impegno assunto dal MEDICAL PONTINO S.r.l. nei confronti della propria Clientela. Essi hanno tuttavia una scarsa rilevanza se non esistono strumenti predisposti dall'azienda per verificarne costantemente il mantenimento e se non sono stati ben definiti e predisposti per essere attuati gli strumenti utilizzabili dai Clienti per far valere gli impegni stessi quando essi nonvengono rispettati. Alla luce anche di quanto disposto dal DPCM 19/5/95, il Medical Pontino ha individuato i seguenti meccanismi di tutela per la Clientela e di verifica interna: informazioni al pubblico, relazioni con il pubblico, monitoraggio dei servizi.

A) Informazioni al pubblico

Il contenuto del presente documento deve essere portato a conoscenza di tutti i Clienti affinchè siano a tutti ben chiari gli "standard" da noi garantiti. Il documento è a disposizione di tutti nella nostra sala di attesa per essere facilmente consultato, incluso tutti gli allegati necessari. Una edizione sintetica della Carta dei Servizi è disponibile a tutta lanostra Clientela in sede di accettazione.

B) Relazioni con il pubblico

La presenza nella Struttura di "responsabili" quali l'Ammi- nistratore Unico, il Direttore Sanitario, il Direttore Responsabile di Laboratorio, il Direttore Responsabile della Radio- logia, il Direttore Responsabile della Risonanza Magnetica e il responsabile delle Relazioni con il Pubblico, consente al Cliente di trovare sempre un interlocutore a cui avanzare

suggerimenti o proposte, segnalare disfunzioni, esternare la- mentele o reclami ed avere la certezza di trovare sempre una risposta non solo appropriata ma anche risolutiva in quanto proveniente da un soggetto autorizzato opreposto aprende- re le decisioni del caso.

Atal fine, nei cartelloni esposti al pubblico compaiono i nominativi delle persone incaricate, nell'ambito aziendale, di accogliere erisolvere suggerimenti e/o reclamidapartedelpubblico. Alla luce di quanto estratto dalle relazioni con i Clienti, ma anche per incarico specifico, le stesse persone sopra indicate hanno il compito di condurre periodici controlli e riunioni del personale sul rispetto di quanto contenuto nella Carta dei Servizi. E' opportuno ricordare che un eventuale reclamo avanzato dal Cliente, specialmente nei casi riguardanti la deontologia professionale, hamaggior rilevanza se redatto in forma scritta.

I migliori strumenti per monitorare il mantenimento degli standard qualitativi garantiti e raggiunti, sono da noi considerati il questionario rivolto al pubblico con la richiesta anche di giudizi soggettivi (attentamente e costantemente valutati in azienda) nonchè la catalogazione e la elaborazione di attività di segnalazione di tutti i tipi (suggerimenti, lamente- le, reclami) in qualunque forma provenienti dalla Clientela. Attraverso sistemi di rilevamento interni siamo in grado di tenere sotto controllo i tempi di attesa per l'esecuzione delle prestazioni al fine di poter intervenire nel caso gli standard dichiarati non venissero rispettati. Riteniamo infine che le "procedure" di accreditamento e di certificazione, cui iniziamo ad essere sottoposti, nel loro svolgersi futuro serviranno anche come importantissimo monitoraggio del mantenimento degli standard qualitativi contenuti nella nostra Carta dei Servizi.

ACCESSO E PRENOTAZIONE



Accettazione

Le prestazioni di Laboratorio erogate dal Medical Pontino non richiedono prenotazione in quanto i prelievi vengono eseguiti giornalmente. In quelle rare eccezioni che per ragioni tecniche si deve necessariamente prenotare, il personale addetto all'accettazione ne informerà il cliente. (Test prenatali e di biologia molecolare la cui consegna del campione deve essere concordata). Il Medical Pontino ha un servizio di prelievo a domicilio per appuntamento, che viene fissato dal personale addetto all'accettazione. Per le prestazioni in regime di accreditamento con il S.S.N. i Clienti devono produrre la richiesta del medico e provvedere al pagamento del ticket (se dovuto) e l'eventuale costo di analisi che non sono incluse nella lista regionale, direttamente alla cassa dell'accettazione all'atto della registrazione. Il Ticket ha un tetto massimo di 40,15 Euro per ogni impegnativa (ricetta rosa). Per le prestazioni erogate nell'ambito di accordi convenzionali con Enti, Casse Mutua Professionali, Compagnie Assicurative, le modalità di accesso e di pagamento sono ovviamente quelle contemplate dalle convenzioni stesse e verranno puntualmente illustrate ai Clienti dal personale addetto all'accettazione sia in fase di prenotazione, sia in fase di registrazione. All'atto di una prenotazione, nel momento di qualsivoglia richiesta di informazione e comunque

sempre in fase di registrazione, vengono comunicate al Cliente tutte le notizie relative al tipo di prestazioni, il giorno e l'ora di svolgimento ed eventuali preparazioni da effettuare, al costo, alle varie componenti amministrative (prestazione fruibile solo a pagamento diretto, prestazione fruibile anche in regime di accreditamento con il S.S.R., con indicazione dei relativi costi). In caso di richiesta di informazioni o di prenotazione telefonica, le istruzioni più complesse possono essere trasmesse al Cliente, ove possibile, via WhatsApp, Telegram o l'e-mail.

Sala Prelievi

Norme generali per il prelievo di sangue e per gli esami colturali. Per eseguire un corretto prelievo di sangue, normalmente si deve essere a digiuno dalla sera precedente, avendo cura di non effettuare un pasto al di fuori della propria norma e non prolungando l'eventuale assunzione di alcolici al di fuori del pasto stesso.

I farmaci e l'acqua si possono assumere tranquillamente fino al momento del prelievo. Nel caso di analisi, (per esempio "Tempo di protrombina o PT") eseguite per controllare determinate terapie farmacologiche, si consiglia di eseguire i test richiesti sempre nelle medesime condizioni : es. nel caso di farmaci da assumere con dosaggi alternati (una volta mezza pasticca e una volta la pasticca intera) eseguire il test sempre dopo la medesima assunzione.

Gli antibiotici sono gli unici farmaci che non si possono assumere in caso di test batteriologi (esame colturali come : urinocoltura , tampone faringeo, tampone vaginale ed altri), poiché gli antibiotici, inibendo con la loro presenza lo sviluppo batterico, falserebbero il risultato delle analisi in questione. Questi tipi di test si possono eseguire in maniera attendibile almeno dopo 8 - 10 giorni dalla sospensione del farmaco stesso.

Raccolta urine delle 24 ore.

Alcuni esami di laboratorio (uricuria, creatinina clearance, sodiuria, potassiuria ed altri) richiedono la preventiva raccolta delle urine delle 24 ore, e molto spesso tale raccolta non viene eseguita nel modo corretto. Per rendere più chiaro il metodo di raccolta fate attenzione all'esempio seguente: se si inizia la raccolta delle urine la Domenica mattina, bisogna, appena alzati, urinare e NON RACCOGLIERE queste urine; da questo momento in poi tutte le urine che verranno emesse, durante tutto l'arco della giornata di Domenica e della notte, vanno raccolte in un adeguato contenitore (si può anche comprare in farmacia) senza omettere alcuna raccolta ed includendo quelle del Lunedì mattina appena alzati. La corretta raccolta delle urine delle 24 ore è fondamentale per il buon esito dei test poiché anche la quantità delle urine determinerà l'esito.





Prestazioni Diagnostiche di Laboratorio di chimica

clinica, immunoenzimatica e microbiolo- gia

(battereologia):

ACIDI BILIARI

ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) -

ALBUMINA [S/U/dU]

ALDOLASI [S]

ALFA AMILASI [S/U]

AMMONIO [P]

ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs

indiretto]

ANTITROMBINA III FUNZIONALE

APOLIPOPROTEINA A

APOLIPOPROTEINA B

ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)

[S]

AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Co-

ombs diretto]

BILIRUBINA TOTALE

BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA

CALCIO TOTALE [S/U/dU]

CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE

CLORURO [S/U/dU]

COLESTEROLO HDL

COLESTEROLO LDL

COLESTEROLO TOTALE

COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)

COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)

- CREA- TINCHINASI (CPK o CK)

CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB) -

CREATI- NINA [S/U/dU/La]

CREATININA CLEARANCE

CRIOGLOBULINE RICERCA

D-DIMERO (Test al latice)

EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV.,

F. L.

EOSINOFILI (Conteggio)[Alb]

FATTORE REUMATOIDE

FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO

FERRO [S]

FIBRINA / FIBRINOGENO [S/U]

FIBRINOGENO FUNZIONALE

FOSFATASI ACIDA

FOSFATASI PROSTATICA (PAP)

FOSFORO

FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]

GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma

GT)

GLUCOSIO (Curva da carico 3 determinazioni)

GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)

GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]

GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(Sg)Er]

GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza)

Hb - EMOGLOBINA A2

Hb - EMOGLOBINA GLICATA

Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)

HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.) - IDROS- SIPROLINA [U] IMMUNOGLOBULINE IgA,

IgG o IgM (Ciascuna)

IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]

LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]

LIPASI [S]

LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI

LITIO [P]

MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]

MICROALBUMINURIA

PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]

POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]

PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)

PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] PROTEINE [S/U/dU/La]

REAZIONE DI WAALER ROSE

RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA

RETICOLOCITI

SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI [WIDAL-

WRIGHT]

SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]

STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISI- NA-O [T.A.S.]

TEMPO DI PROTROMBINA (PT)

TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)

TINE TEST (Reazione cutanea alla turbecolina)

TRANSFERRINA (Capacità ferrolegante)

TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI [TPHA] - TREPO- NEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [VDRL]

TRICHOMONAS VAGINALIS ESAME COLTURALE - TRI- GLICERIDI

URATO [S/U/dU]

UREA [S/P/U/dU]

URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO

VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)

11 DEOSSICORTISOLO

17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)

ACIDO VALPROICO

ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]

ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)

ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)

ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)

ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)

ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)

ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)

ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)

ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)

ANTI RECETTORE DEL TSH

BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]

VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA

VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA

VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI

VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)

VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] Analisi Quali-

tati- va di RNA

VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANT. DI RNA

VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTI-CORPI

BREATH TEST AL LATTOSIO

È una metodica rapida, semplice, riproducibile ed economica per diagnosticare l' Intolleranza al Lattosio.

Il principio della metodica si basa sul fatto che normalmente, in presenza di lattasi, il lattosio (un disaccaride, formato cioè da due molecole di zuccheri unite insieme) viene scisso nell'intestino tenue in glucosio e galattosio, due monosaccaridi (zuccheri semplici) che vengono rapidamente assorbiti dalla mucosa intestinale, senza produzione significativa di idrogeno. Quando esiste un deficit di lattasi, il lattosio arriva indigerito nel colon dove la flora batterica intestinale lo sottopone a reazioni di fermentazione con produzione significativa di idrogeno, metano ed anidride carbonica. Questi gas vengono assorbiti nel sangue ed una parte viene espirata dai polmoni. Il Breath Test al Lattosio misura proprio la quantità di idrogeno che viene espirata prima e dopo la somministrazione di lattosio permettendo quindi di evidenziare la carenza di lattasi responsabile dell'intolleranza.

o neoplastiche, malattie infiammatorie croniche inte- stinali...) si ha un incremento della flora batterica in alcuni tratti, tale da fermentare i carboidrati della die- ta a tali livelli, provocando nausea, borborigmi, me- teorismo, dolori colico-addominali, perdita di peso, astenia, anemia, diarrea. La sovracrescita batterica nel piccolo intestino si manifesta anche in una condizione non propriamente patologica, rappresentata dall'assunzione cronica di potenti antisecretivi gastrici, come l'Omeprazolo: in questo caso la contaminazione batterica non si associano a malassorbimento di grassi ne a quello di carboidrati.

A COSA SERVE IL TEST?

Il test al glucosio serve per diagnosticare il malassorbimento intestinale. Il glucosio è assorbito normalmente dall'intestino tenue, dove, però, se sono presenti batteri, ci sarà una fermentazione del glucosio con produzione di idrogeno: quindi l'aumento dell'escrezione di H2 può darci in modo indiretto un segno di malassorbimento.

INTOLLERANZA AL GLUCOSIO

H₂ Breath Test per la determinazione della contaminazione batterica intestinale

La fermentazione dei carboidrati (zuccheri) ad opera dei batteri intestinali produce acqua, acidi grassi e gas, tra i quali anidride carbonica (CO2), idrogeno (H2) e metano; in particolare, il metano e l'idrogeno sono prodotte esclusivamente da batteri e l'escrezione di questi gas nell'organismo umano, in seguito alla somministrazione di un substrato, indica che esso è stato esposto alla microflora intestinale. Su questo principio si basano i breath test all'idrogeno (H2 breath test). In particolare, dopo somministrazione di un opportuno substrato viene misurata la concentrazione, espressa in parti per milione (ppm) di H2 nell'espirato del paziente mediante gascromatografia.

Normalmente l'intestino tenue possiede una flora bat- terica molto scarsa, quindi non in grado di fermenta- re alcuno zucchero. In certe condizioni, però, (ansa cieca dopo chirurgia intestinale, diverticoli digiunali, ristagno al di sopra di stenosi flogistiche, cicatriziali

QUALI SONO I SINTOMI?

Nausea, borborigmi, meteorismo, dolori colico-addominali, perdita di peso, astenia, anemia, diarrea.

IN COSA CONSISTE IL TEST

Il test dura circa 2 ore e consiste nel bere una soluzione a base di acqua e zucchero e soffiare diverse volte in un sacchetto. Durante tutta la durata del test il paziente dovrà rimanere in laboratorio e non potrà ne bere, ne fumare, ne mangiare.

E' una metodica rapida, semplice, riproducibile ed economica che individua la presenza di Helicobacter pylori nella mucosa gastrica, sfruttando l'attività urea- sica del germe.

Viene eseguito generalmente al mattino, dopo un digiuno di almeno 6 ore.

Si somministra al paziente una bustina di citrato di sodio e dopo 10 minuti, soffiando in un'apposita provetta, viene raccolto un primo campione di aria espirata. Viene quindi somministrata al paziente una piccola compressa di Urea-C13 e viene raccolto un nuovo campione di aria espirata in un'altra provetta dopo cir- ca 30 minuti.

L' urea, in presenza dell'ureasi dell' Helicobacter, viene scissa in ammoniaca ed anidride carbonica che, dopo essere stata assorbita, passa in circolo e viene eliminata col respiro e misurata con uno spettrometro di massa. La quantità di CO2 espirata, sarà maggiore del norma-

le in pazienti con infezione da H. pylori.

La sensibilità e la specificità del test sono vicine al 100%.

La sicurezza degli isotopi stabili permette di sottopor- re a questo test sia bambini che donne in gravidanza. Per tali motivi, l' Urea Breath Test secondo le raccomandazioni del Gruppo Europeo di Studio sullo

Helicobacter pylori, rappresenta il metodo ideale per confermare l'eradicazione e determinare lo stato di infezione nei pazienti con sintomi ricorrenti dopo trat- tamento anti-Helicobacter.

Si possono avere risultati falsamente negativi se il test viene effettuato prima di 4 settimane dalla sospensione del trattamento eradicante oppure se il paziente ha assunto di recente farmaci capaci di ridurre l'attività ureasica dell' Hp (antisecretori). In questi casi, la negatività del test potrebbe significare solo una momentanea inibizione del batterio (clearance) e non la completa e definitiva eliminazione (eradicazione).

IN COSA CONSISTE IL TEST

Il test dura circa 60 minuti e consiste nel soffiare diver- se volte in un sacchetto. Durante tutta la durata del test il paziente dovrà rimanere in laboratorio e non potrà ne bere, ne fumare, ne mangiare.

PRESTAZIONI SPECIALISTICHE

Il Medical Pontino opera in accreditamento con il S.S.R. sia con il laboratorio di analisi che con la radiologia, ed in convenzione con Enti e Casse Mutue Professionali, in rapporto diretto con i cittadini interessati. Il nostro scopo è mettere al servizio del Cliente tecniche diagnostiche all'avanguardia, già convalidate e supportate dalla Comunità Scientifica Internazionale, a garanzia della qualità del prodotto. Inoltre, proponiamo pacchetti diagnostici per patologie specifiche completi di indagini diagnostiche e di consulti specialistici.

Il Poliambulatorio eroga prestazioni specialistiche ad Utenti esterni in forma privatistica ed è accessibile a pagamento diretto. Sono attualmente disponibili prestazioni relative alle seguenti specialità:

Allergologia

Angiologia (Dopplersonografia Arteriosa e Venosa, Doppler Transcranico, Eco-doppler)

Cardiologia (ECG, Ecocardiogramma, Holter)

Dermatologia (Laser CO2, Laser.....)

Ematologia

Endocrinologia

Gastroenterologia

Geriatria

Malattie infettive tropicali

Medicina del lavoro

Medicina Estetica

Medicina interna

Medicina Preventiva (Dietologia, Check-up)

Neurofisiopatologia (Elettromiografia)

Neurologia

Neuropsicologia adulti

Ortopedia e Traumatologia

Ostetricia e Ginecologia

Otorinolaringoiatria

Rinnovo patenti

Urologia (Urodinamica, Endoscopia Urologica, Ecografia

Urologica)

L'allergologia

è una branca della medicina che si occupa della pre- venzione, della diagnosi e del trattamento delle aller- gie, patologie immunitarie caratterizzate da ipersen- sibilità verso particolari sostanze, e delle malattie ad esse correlate. Le competenze del medico interessano per ovvi motivi anche il campo dell'immunologia.

La cardiologia

è una branca della medicina che si occupa dello studio, della diagnosi e della cura (farmacologica e/o invasiva) delle malattie cardiovascolari acquisite o congenite. La cardiologia è una disciplina che negli anni più recenti si è molto evoluta e al suo interno si sono sviluppate specialità come l'emodinamica e l'elettrofisiologia.





L'angiologia

Termine di origine greca che indica lo studio dei vasi al pari del sinonimo anglofono Medicina Vascolare, è la specialità di area medica, che si occupa della prevenzione, della diagnosi, della terapia e della riabilitazione delle malattie vascolari (malattie delle arterie, delle vene, dei vasi linfatici) nella fase non chirurgica della loro storia naturale.

Essa non si occupa soltanto dell'aspetto diagnosti- co, oggi altamente affidabile grazie a tecnologie di prim'ordine, ma anche e soprattutto della cura.

La gran parte dei pazienti con patologia vascolare sono seguiti ambulatorialmente, mediante controlli programmati secondo precisi percorsi diagnostico- terapeutici, e per ottenere la massima efficacia è importante che i controlli non si limitino all'esecuzione di esami strumentali, ma comprendano anche una accurata valutazione clinica (associare la richiesta di visita specialistica a quella per gli esami strumentali).



La dermatologia

(dal greco derma, pelle) è la branca della medicina che si occupa della pelle e dei tessuti connessi (peli e capelli, unghie, ghiandole sudorifere ecc.). Un medico specializzato in dermatologia è un dermatologo. I dermatologi sono medici specializzati nella diagnosi e trattamento di malattie e tumori della pelle e dei suoi annessi. Il primo trattato di dermatologia, De morbis cutaneis, è attribuito al medico forlivese Girolamo Mercuriali.

La pelle costituisce l'organo più esteso del corpo e ovviamente il più visibile. Sebbene alcune malattie der- matologiche riguardino esclusivamente la pelle, molte altre sono la manifestazione di un disturbo sistemico, ovvero che interessa diversi tessuti o organi del corpo. Di conseguenza la formazione del dermatologo deve comprendere reumatologia (molti disturbi reumatici possono manifestarsi con segni e sintomi a livello della cute), immunologia, neurologia (es. le "sindromi neurocutanee", come la neurofibromatosi e la sclerosi tuberosa), infettivologia ed endocrinologia. Lo studio della genetica sta assumendo progressivamente maggior rilevanza.

La dietetica

talvolta definita dietologia, è una branca della scienza della nutrizione che studia gli effetti degli alimenti sui processi metabolici dell'organismo, considerandone anche le implicazioni digestive.

Inoltre ricerca le razioni alimentari più idonee all'in- dividuo, tenuto conto delle sue caratteristiche fisiolo- giche e/o patologiche, al fine di assicurare il miglior stato di salute possibile.

Il fine ultimo di questa pratica è la formulazione di un regime alimentare e stile di vita, adatto alla situazione (patologica e non) dell'individuo, in base a canoni pli- cometrici, bioimpedenziometrici e di indice di massa corporea.





L' ematologia

è una branca della medicina interna che si occupa del sangue e degli organi che compongono il sistema emopoietico. L'ematologo studia le cause, la diagnosi, il trattamento, la prognosi e la prevenzione delle amlattie del sangue. Lo studio delle malattie del sangue è strettamente correlato allo studio di forme cliniche maligne quali leucemie e dei linfomi. Il settore interdisciplinare che si occupa di queste forme cliniche è definito oncoematologia.

Altri settori dell'ematologia riguardano:

lo studio delle malattie dei globuli rossi e del meta- bolismo del ferro (anemie e policitemie)

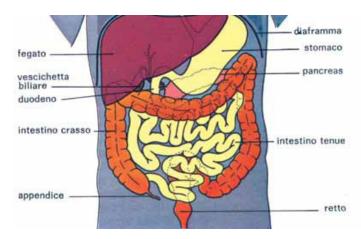
la coagulazione del sangue e i suoi disturbi quali l'emofilia e la porpora

i difetti dell'emoglobina (emoglobinopatie)

lo studio delle trasfusioni e delle tecniche trasfu- sionali lo studio del midollo osseo e dei trapianti di midollo.

L'endocrinologia

è quella parte della medicina che studia le ghiandole a secrezione interna, ossia quelle il cui prodotto viene direttamente immesso nel sangue. Tali prodotti pren- dono il nome di ormoni.



La gastroenterologia

è in specifico lo studio delle malattie che trattato del tratto gastrointestinale. Si tratta di una branca medica, il cui medico specialista si chiama gastroenterologo. Studia gli organi interessati grazie soprattutto a procedure endoscopiche con le quali procede alla diagnosi e successivamente al trattamento di queste patologie.

La geriatria

è una disciplina medica che studia le malattie che si verificano nell'anziano e le loro conseguenze disabilitanti, con l'obiettivo fondamentale di ritardare il declino funzionale e mentale, mantenendo al contempo l'autosufficienza e la miglior qualità di vita possi- bile. La gerontologia è una branca della geriatria che cerca di identificare i meccanismi biologici dell'invecchiamento e della senescenza, oltre agli aspetti socia- li e psicologici che si verificano nella terza età, e che sono in grado di influenzare direttamente lo stato di salute e l'insorgenza delle malattie tipiche della persona anziana. Il geriatra è quel medico che opera avendo ben presenti le nozioni fornite dalla gerontologia; non è rara la denominazione di "medico gerontologo".

La medicina del lavoro è quella branca della medicina che si occupa della prevenzione, della diagnosi e della cura delle malattie causate dalle attività lavorative. Il medico del lavoro ha una particolare esperienza nell'identificare i sintomi causati dall'esposizione del lavoratore a:

agenti chimici, come gli acidi, le basi forti o pe- ricolosi in generale, venuti in contatto con i vari apparati, in particolare quello respiratorio, digerente, tegumentario, e le ripercussioni sul sistema nervoso; sostanze aerodisperse di variabile tossici- tà intrinseca, le quali però una volta inalate possono dare conseguenze di vario tipo. Queste sostanze sono in primis le fibre di asbesto che causano asbe- stosi, poi la polvere di carbone (evenienza rara ai giorni nostri).

agenti fisici, quali le radiazioni ionizzanti o non ionizzanti, di energia varia, in particolare raggi ultravioletti, raggi X, raggi gamma, il rumore, le vibrazioni, il microclima.

agenti biologici: batteri, virus, parassiti.

fattori di rischio psicosociali: stress lavoro corre- lato.

Ogni Azienda o Datore di Lavoro, dopo aver effettuato la Valutazione dei Rischi prevista dal Decreto Legisla- tivo 81/08 (cosiddetto "Testo Unico sulla Salute e Si- curezza del Lavoro") qualora siano presenti rischi per i quali la legge prevede la Sorveglianza Sanitaria, deve nominare un Medico Competente. Tale ruolo può es- sere svolto da Medici Specialisti in Medicina del La-voro e Medici autorizzati in base all'art. 55 del D.Lgs. vo 277/91 (ora soppresso). Anche i Medici Specialisti in Igiene e Medicina Preventiva oppure Medicina Legale e delle Assicurazioni posso ricoprire tale ruolo, ma solo dopo aver effettuato uno specifico corso post specializzazione. Il Datore di Lavoro può scegliere tra tre opzioni (art. 39 del D. Lgs.vo 81/08).





La medicina estetica

è una branca della dermatologia che si occupa di correggere o eliminare gli inestetismi del viso o del corpo senza ricorrere alla chirurgia, bensì attraverso una serie di trattamenti poco invasivi che consentono una ripresa delle normali attività in breve tempo.

Gli inestetismi di cui si occupa la medicina estetica possono essere congeniti oppure acquisiti nel corso degli anni, ad esempio a causa dell'invecchiamento o dello stile di vita

Gli inestetismi e le patologie di cui si occupa principalmente la medicina estetica sono:

acne in fase attiva o cicatriziale

acne rosacea e couperose

adiposità localizzata

alopecia

angioma

cellulite o panniculopatia edematofibrosclerotica (P.E.F.S.)

ipermelanosi e ipomelanosi

iperidrosi e bromidrosi

ipertricosi e irsutismo

lipoatrofia

rughe e solchi come esito di mimica facciale

rughe e solchi come esito di un generale invec- chiamento della pelle accompagnato a volte da cedimento

del profilo

smagliature

sovrappeso

tatuaggi

teleangectasie e vene reticolari



La Medicina interna (accanto alla chirurgia e alla diagnostica) è un ramo prevalentemente terapeutico della medicina umana. Il termine medicina interna venne usato per la prima volta nel 1839 al Congresso degli Scienziati Italiani a Pisa per distinguerla dalla medicina esterna, la chirurgia. Si occupa di:

Prevenzione
Diagnosi
Terapia non chirurgica
di tutti gli organi e sistemi "interni" come:

apparato respiratorio: Pneumologia apparato cardiovascolare: Cardiologia apparato digerente: Gastroenterologia reni: Nefrologia sangue e organi emopoietici: Ematologia sistema metabolico sistema endocrino: Endocrinologia inoltre di: malattie infettive: Infettivologia malattie allergiche e immunologiche: Immunologia clinica, Allergologia malattie dell'apparato muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo: Reumatologia

è basata sullo studio e la cura di malattie tropicali e subtropicali che per loro natura hanno caratteristiche peculiari e la loro distribuzione è solitamente determinata da fattori climatici oltre che naturalmente da condizioni sociali ed economiche che si traducono in una elevata prevalenza di povertà. Il clima definisce delle nicchie ecologiche estremamente favorevoli che permettono a determinati parassiti, microrganismi e vettori di vivere e riprodursi.

L'ortopedia

è la disciplina chirurgica relativa al trattamento delle affezioni dell'apparato locomotore. Essa include la traumatologia che ha come oggetto principale il trattamento di lesioni dovute a traumi. L'attuale ambito d'azione dell'ortopedia comprende:

prevenzione e cura delle malformazioni congenite e acquisite dell'apparato locomotore;

la diagnostica e la terapia di una lunga serie di malattie che hanno localizzazione negli organi di sostegno e movimento, cioè colonna vertebrale e arti; la traumatologia, che negli ultimi decenni, in conseguenza dell'aumentato ritmo di vita, è divenuta parte integrante dell'ortopedia ed è cresciuta enormemente

si occupa pure dei piedi.

Tutto ciò ha dilatato moltissimo il patrimonio scientifico e tecnico dell'ortopedia, con la conseguente nascita di superspecialità dotate di autonomia operativa, come la chirurgia della mano, del rachide ecc.



è quella branca della medicina che studia le patologie inerenti al SNC/Sistema Nervoso Centrale (cervello, cervelletto, tronco encefalico e midollo spinale); il Sistema Periferico Somatico (radici e gangli spinali, plessi e tronchi nervosi) ed il SNA/ Sistema Nervoso Periferico Autonomo (gangli simpatici e parasimpatici, plessi extraviscerali ed intraviscerali).



L'Elettromiografia (EMG)

è una metodica neurofisiologica

utilizzata per studiare il sistema nervoso periferico (SNP) dal punto di vista funzionale. Rappresenta un metodo af- fidabile in grado di dare informazioni

sulla funzionalità dei nervi periferici e dei muscoli scheletrici. L'elettromiografia rappresenta un mezzo indispensabile per approfondire la diagnosi, soprattutto quando non sono chiare: la sede di lesione, l'entità ed il tipo di lesione.

L'esame viene effettuato per: sindrome di tunnel carpale; lombosciatalgia; cervicobrachialgia; neuropatia periferica; neuropatia diabetica; malattie muscolari.



La traumatologia

è una branca dell'ortopedia, che si occupa di applicare le opportune terapie (normalmente, terapie d'ur- genza) nei confronti di persone colpite da trauma acuto, in genere per incidenti stradali, domestici o sul lavoro, oppure per ferite di arma di taglio o da fuoco. I traumi costituiscono la causa più frequente di morte negli individui al di sotto dei 30 anni e sono al quarto posto tra le cause di morte della popolazione nel suo complesso.

L'ostetricia

è una specializzazione della medicina che si occupa dell'assistenza alla donna durante la gravidanza, il parto ed il puerperio. Essa studia le normali modificazioni che avvengono all'interno del corpo femminile durante i nove mesi della gravidanza, durante le fasi del parto e durante il puerperio, l'immediato periodo dopo il parto. Si occupa inoltre di tutte le condizioni patologiche che possono insorgere a carico della madre e del sistema feto- placentare. L'ostetricia si avvale fondamentalmente di due figu- re professionali: il medico specializzato in ostetricia e ginecologia e la figura professionale dell' ostetrica, professionista specializzata nell'assistenza alla donna prima, durante e immediatamente dopo il parto che segue la donna a 360 gradi.

Non è una divisione netta: una donna può farsi se- guire da un ginecologo (l'OMS consiglia una visita a trimestre) e anche da una ostetrico. Da un punto di vista deontologico, il medico, in quanto tale, segue la patologia; l'ostetrico invece è l'esperto della fisiologia. Da un punto di vista linguistico, si deve fare una precisazione: quando si parla di ostetrico (al maschile) in italiano si intende il medico ostetrico specializzato in ostetricia e ginecologia, mentre (in parte erroneamen- te) quando si parla di ostetrica si intende proprio la ex levatrice, che al giorno d'oggi coinvolge anche figure maschili.





La ginecologia

è una branca della medicina che si occupa talvolta della fisiologia, ma soprattutto della patologia inerenti all'apparato genitale femminile. È il corrispettivo dell'andrologia, la scienza che si occupa invece della fisiologia e delle disfunzioni dell'apparato riproduttore e urogenitale maschile. Si avvale della figura professionale del medico specializzato in ginecologia e ostetricia, che si occupa della donna in tutte le fasce d'età, dalla pubertà, nel periodo fertile, in menopausa e nella postmenopausa. La ginecologia si occupa anche delle problematiche legate alla sfera riproduttiva ed alle tecniche di fecondazione assistita.



L'otorinolaringoiatria

è la disciplina chirurgica specialistica che si occupa del trattamento medico e chirurgico delle patologie dell'orecchio, del naso, della gola e delle altre strutture correlate della testa e del collo, tra cui anche il trattamento chirurgico alla tiroide e paratiroidi, nonché quello medico e chirurgico alle tonsille e alla ghiandola parotide, la più grande ghiandola salivare.

Nonostante le diverse parti appaiano poco correlate, è comune che siano affette congiuntamente da uno stesso processo patologico, sia esso infettivo, tumorale, traumatico o di altra natura, per cui vengono trattate da uno specialista unico. È per questo motivo che l'otorinolaringoiatra tratta anche le patologie del nervo facciale, che segue un decorso anatomico proprio nelle regioni menzionate precedentemente.

L'otorinolaringoiatra è quindi il chirurgo di riferimento per interventi riguardanti non solo la triade anatomica di orecchio, naso e laringe, ma anche del distretto cervico-facciale e del basicranio in generale. Il termine deriva diret- tamente dal greco ἀτορινολαρυγγολογία che sta ap- punto per studio di orecchio, naso e laringe rispetti- vamente.

L'urologia

è una branca specialistica medica e chirurgica che si occupa delle patologie a carico dell'apparato genitourinario, cioè reni, ureteri, vescica, prostata ed organi genitali maschili esterni. Per le persone di sesso maschile dovrebbero essere eseguiti una serie di controlli periodici, differenti a seconda dell'età del paziente: alla nascita, il neonatologo e il pediatra dovrebbero accertare che la sede dei testicoli sia nello scroto e che lo sbocco del meato uretrale sia normalmente in cima al glande e non in una posizione anomala (ipospadia o epispadia);

a due anni di età, un esame della regione fra l'in- guine e lo scroto, per rilevare idrocele, ernia, testi- coli ritenuti in alto;

in età pediatrica, per i disturbi minzionali legati a questa età;

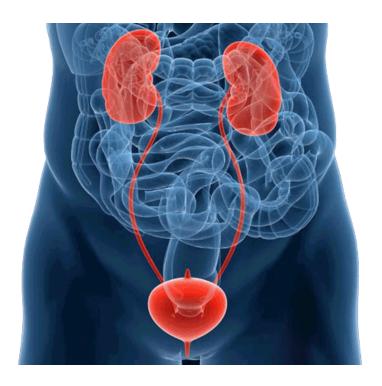
fra gli 8-10 anni, in particolare per il varicocele, più frequente al testicolo sinistro, che potrebbe creare problemi di infertilità;

fra i 16-20 anni, per frenulo corto, pene deviato sul suo asse principale (griposi) e per anomalie geni- tali maschili;

fra i 20 e i 30, per valutare turbe andrologiche, come l'eiaculazione precoce;

fra i 40 e i 50, controllo dell'antigene prostatico specifico (PSA) totale e libero nel sangue, controllo urologico della prostata ogni 12 mesi, in particola- re se si hanno parenti affetti da tumore prostatico, segno di una possibile predisposizione genetica.





Rinnovo patente

Gli interessati dovranno presentarsi muniti di:

- 1. Patente di guida
- 2. Codice fiscale
- 3. Versamento di euro 9.00 sul conto corrente in- testato alla Direzione Generale Motorizzazione

Civile e T..C. - Diritti- Latina. N.B.: I medici certifi- catori si riservano di prescrivere gli eventuali ulteriori accertamenti necessari per il Rilascio o rinnovo paten- ti A-B ai soggetti affetti da diabete: Oltre ai documenti sopra indicati, gli interessati dovranno presentarsi muniti di: Scheda di valutazione clinica, redatta da uno specialista diabetologo, operante presso strutture pubbliche o private convenzionate. Esito del dosaggio dell'emoglobina glicata, datato non oltre 90 giorni. Vi- sita oculistica completa, datata non oltre 90 giorni.

ESAMI DI DIAGNOSTICA STRUMENTALE

Risonanza Magnetica Articolare

Eseguita con il macchinario MRJ, rappresenta l'ultima evoluzione di tomografo RM dedicato, specifico per eseguire esami di Risonanza Magnetica delle articolazioni ossee (ad esclusione di spal- la ed anca). Proprio per la sua specificità, e per l'esclusiva struttura dell'Artoscan si evita qualsiasi reazione claustrofobica, perché il Paziente non viene inserito integralmente nel gantry.

La RM utilizza onde radio a campi magnetici e pertanto non presenta rischio di radiazioni ionizzanti.

La RM è una metodologia di rilevante importanza nella valutazione diagnostica delle patologie muscolo- scheletriche fornendo informazioni che altre metodiche diagnostiche non possono fornire. La RM Artoscan permette di diagnosticare, a puro titolo esemplificativo, le lesioni legamentose, le lesioni cartilaginee, le lesioni tendinee, gli pseudoneuromi di Morton nonché le pseudocisti di Baker.





Radiologia digitale

La tecnica diagnostica radiologica permettere di ot- tenere immagini di tessuti e organi interni su lastre sensibili ai raggi X. Il campo di applicazione della tecnica radiografica è l'indagine delle arcate dentali, delle strutture ossee, del torace, del cranio, nelle quali permette di apprezzare la presenza di anomalie qua-li fratture, deformazioni, tubercolosi ossea e neofor- mazioni patologiche. Le possibilità diagnostiche della radiografia possono essere ampliate dall'uso di mezzi di contrasto, ossia di fluidi che, iniettati o introdotti negli organi di interesse, ne permettono l'opacizzazione rispetto ai raggi X e, quindi, la visualizzazione sulla lastra.

Per l'esecuzione di una radiografia, il paziente deve posizionarsi in vicinanza di una struttura in cui viene montata la lastra radiografica, e di fronte a una appa- recchiatura (tubo Röntgen) capace di emettere un fa- scio localizzato di raggi X. Al momento della emissio- ne delle radiazioni, il paziente deve restare immobile per qualche secondo; la lastra radiografica, viene così impressionata dai raggi X. Sulla lastra risultano visibili i tessuti opachi a tali raggi, in particolare il tessuto osseo.

Il nostro obiettivo è quello di agevolare e supportare, sul territorio di Latina e dintorni, le attività di medici di base, specialisti, odontoiatri, ortopedici, ecc, offren- do loro radiografie digitali di qualità superiore e post- elaborate, ma senza dimenticare la salute del paziente, infatti la digitalizzazione del processo permette di mantenere al minimo la quantità di radiazioni emesse ed assorbite.

Gli esami radiologici vengono forniti su pellicola trasparente e su CD (a richiesta), così che il paziente possa inviare l'esame radiologico al proprio medico. In caso di smarrimento o per esigenza di una doppia copia, possiamo ristampare gli esami radiologici, ese- guiti presso la nostra struttura, in qualsiasi momento entro almeno qualche anno. Le prestazioni specifiche effettuate dal reparto di diagnostica per immagine - RADIOLOGIA sono riportate qui di seguito:

Rx Anca Dx o Sn (Convenzione SSR)

Rx Apparato Digerente Completo (Convenzione SSR)

Rx Arti Inferiori (Convenzione SSR)

Rx Arti Inferiori Sotto Carico (Convenzione SSR)

Rx Articolazioni Temporo-Mandibolari Dx o Sn (Convenzione SSR)

Rx Assiale Rotula DX o Sn (Convenzione SSR) Rx Avam-

braccio DX o Sn (Convenzione SSR)

Rx Bacino (Convenzione SSR)

Rx Caviglia Dx o Sn (Convenzione SSR)

Rx Clavicola Dx o Sn (Convenzione SSR)

Rx Colonna Cervicale 2P (Convenzione SSR)

Rx Colonna Dorsale 2P Convenzione SSR

Rx Colonna Lombo-Sacrale 2P Convenzione SSR

Rx Colonna Sacro-Coccigea Convenzione SSR

Rx Colonna Vertebrale in Toto Prestazione Privata

Rx Colonna Vertebrale in Toto Sotto Carico Pre- stazione Privata

Rx Cranio 3P Convenzione SSR

Rx Cranio 4P Convezione SSR + 1 particolare pri- vato

Rx Cranio per Sella Turcica Convenzione SSR

Rx Cranio per Seni Paranasali Convenzione SSR

Rx diretta Addome Rx diretta Convenzione SSR

Rx diretta Laringe Convenzione SSR

Rx diretta Reni Convenzione SSR

Rx diretta Rino-Faringe Convenzione SSR

Rx Emimandibola Dx o Sn Convenzione SSR

Rx Emitorace Dx o Sn Convenzione SSR

Rx Epifaringe Convenzione SSR

Rx Esofago Convenzione SSR

Rx Esofago Stomaco e Duodeno Trendelenbueg Convenzione SSR

Rx Femore Dx o Sn Convenzione SSR

Rx Gamba Dx o Sn Convenzione SSR

Rx Ginocchia Sotto Carico Prestazione privata

Rx Ginocchio Dx o Sn Convenzione SSR

Rx Ginoccio Rotula 30° 60° 90° Dx o Sn Conve-zione SSR

Rx Gomito Dx o Sn Convenzione SSR

Rx Mammografia Bilaterale Prestazione Privata

Rx Mammografia Monolaterale Prestazione Priva- ta

Rx mano DX o Sn Convenzione SSR

Rx Mano e Polso per eta' ossea Convenzione SSR

Rx Omeri Prestazione Privata

Rx Omero Dx o Sn Convenzione SSR

Rx Ossa Nasali Convenzione SSR

Rx Piede Dx o Sn Convenzione SRN

Rx piede Dx o Sn con Assiale Calcagno Prestazio- ne Privata

Rx Piede Dx o Sn sotto carico Prestazione privata

Rx Piede Convezione SNR

Rx Polsi Convenzione SSR

Rx Polso Dx o Sn Convenzione SSR

Rx Proiezioni Oblique Prestazione Privata

Rx Regione Sternale Convenzione SSR

Rx Scapola Dx o Sn Convenzione SSR

Rx Spalla Dx o Sn Convenzione SSR

Rx telecuore 2P Convenzione SSR

Rx Telecuore 2P con Esofago Prestazione privata

Rx telecuore 4P con Esofago Prestazione Privata

Rx Torace 1P Convenzione SSR

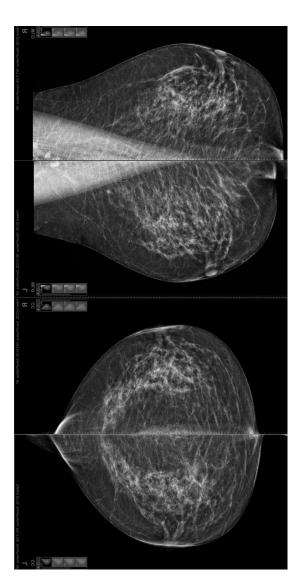
Rx Torace 2P Convesnzione SSR

Stratigrafia Articolazione Temporo-Mandibolare Dx

o Sn Prestazione privata

COLONNA IN TOTO: cervicale, dorsale e lombosacrale SOTTO CARICO: esame eseguito in pie- di. UNICO RADIOGRAMMA: su unica pellicola millimetrata.





Mammografia bilaterale a basso dosaggio di radiazioni

La mammografia è un esame radiologico con tecnica particolare in quanto deve consentire di radiografare tessuti molli, e questo aspetto la rende molto diversa da una radiografia convenzionale.

Come si esegue:

La mammella viene posizionata su un apposito soste- gno e compressa mediante un piatto in materiale pla- stico detto compressore. Vengono eseguite, di base, due proiezioni (cranio-cau- dale ed obliqua mediolaterale) per ogni mammella: in totale si ottengono quindi 4 radiografie.

Ulteriori proiezioni aggiuntive possono essere esegui- te a discrezione del radiologo. L'acquisizione delle im- magini dura, per ogni proiezione, pochissimi secondi. Complessivamente l'indagine dura 10-15 minuti. Non vengono somministrati farmaci e non viene utilizzato nessun mezzo di contrasto.

Non è necessaria alcuna preparazione prima dell'esame e non viene effettuata alcuna forma di anestesia. Non è un accertamento doloroso, anche se alcuni seni posso- no essere dolenti alla pressione. Al termine dell'esame la donna può lasciare il centro immediatamente e non è necessario farsi accompagnare.

Quando si esegue:

Nelle donne con il ciclo mestruale ancora presente, è opportuno eseguire l'esame nella prima metà del ciclo, perché è il periodo in cui il seno è meno teso e quindi più facilmente comprimibile. Inoltre in questa fase è possibile escludere una eventuale gravidanza.

Nelle donne in fase postmenopausale è generalmente possibile eseguire l'indagine in qualunque momento.





La tecnica di riferimento per misurare la densità ossea è la DEXA che utilizza una bassissima dose di raggi X, l'esame che dura pochi minuti circa 10/15 min. non necessita di alcuna preparazione.

Indicazioni cliniche:

Disfunzioni ovariche menopausali

Ovoforectomia bilaterale

Menopausa precoce naturale

Disfunzioni renali

Disfunzioni epatiche croniche

Uso a lungo termine di corticosteroidi

Sindromi da malassorbimento

Prolungata immobilità

Artride reumatoide

Iperparatiroidismo

Monitoraggio degli effetti del trattamento

Disfunzioni delle gonadi

Fattori ereditari dell'osteoporosi

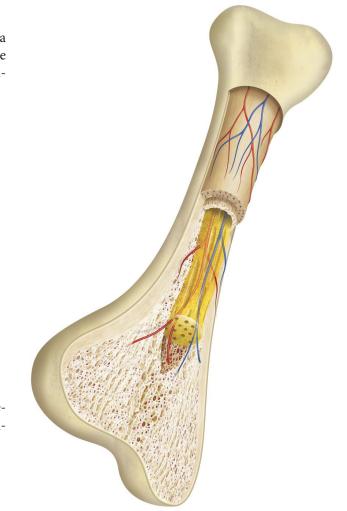
Diabete

Fratture dopo traumi minimali

Presso la struttura vengono eseguite:

Total Body, Colonna vertebrale, Analisi morfometri- ca, Femore, Anca, Avambraccio, Determinazione della composizione corporea (massa magra - massa grassa

), Studio delle protesi, Esami pediatrici.





L'Rx ortopanoramica Rx Arcata Dentaria Superiore ed Inferiore è convenzionata con il S.S.R; Eseguita in di- gitale.

L' ortopantomografia: E' una tecnica radiografica con cui viene prodotta un'immagine d'insieme di ambedue le arcate dentarie e delle ossa mascellari. L'ortopantomografia è fondamentale per uno studio iniziale dello stato dei denti e dei loro tessuti di sostegno prima di un trattamento odontoiatrico. La pellicola RX prodot- ta con la tecnica di ortopantomografia è chiamata anche ortopanoramica delle arcate dentarie o radiografia panoramica dentale. Unica ed ampia lastra radiografi- ca nella quale sono visibili tutti i denti e le loro strut- ture di sostegno.

L'Rx tele cranio è una prestazione privata ; Eseguita in digitale. E' una tecnica radiografica con cui viene prodotta un'immagine d'insieme del cranio eseguita con sorgente radiogena distante 2 mt. dal detettore. E' un esame radiografico fondamentale per la misurazione odontoiatrica dell'occlusione buccale.



Diagnostica sofisticata per ortodonzia

Dentascan o TC dentale è un software di ricostruzione per lo studio delle arcate dentarie attraverso l'acquisizione dei mascellari per immagini in 3D. Un supporto indispensabile nella pianificazione terapeutica attuale rispetto alle procedure di riabilitazione implantare.

La Tomografia Computerizzata offre un programma di ricostruzione mirato allo studio delle arcate dentarie - Dentascan - per la ricostruzione multiplanare e 3D. Lo strumento è in grado di definire con estrema precisione e nel dettaglio le condizioni dell'osso sul quale effettuare gli impianti.

'Dentalscan' o anche conosciuta come TC Cone Beam (Tomografia Computerizzata), si intende una macchina capace di scansionare le arcate dentali del paziente attraverso l'emissione di una dose bassa di raggi X che attraversano il corpo del soggetto esaminato restituendo delle immagini tridimensionali delle ossa mascellari e dei denti, di altissima qualità e permettono un esame approfondito di altri tessuti molli come quelli della gengiva e del legamento parodontale.

La tomografia Computerizzata Dentalscan Cone Beam 3D è un esame molto sofisticato nel campo della radiodiagnostica odontoiatrica nel campo dell'implantologia moderna. E'la tecnica ideale per lo studio delle strutture ossee e per una corretta valutazione delle procedure di preparazione all'impianto.

Il Dentascan è uno degli esami diagnostici dei mascellari in grado di consentire la migliore definizione anatomica del canale mandibolare rispetto ai processi espansivi ed infiammatori. La modalità diagnostica è ideale per individuare la natura di alcuni disturbi infiammatori, e per capire l'origine della sinusopatia mascellare e l'eventuale presenza di fistole oroantraci.

Altra indagine possibile con questo esame diagnostico riguarda lo studio delle anomalie dentarie - come denti in soprannumero, inclusi, disodontiasi - al fine di ottenere una definizione anatomica e topografica più precisa rispetto al semplice esame radiografico.

Quando si utilizza l'esame Dentascan?

L'esame eseguito con l'apparecchiatura Dentalscan è utile per differenti tipologie di impiego:

per la pianificazione terapeutica

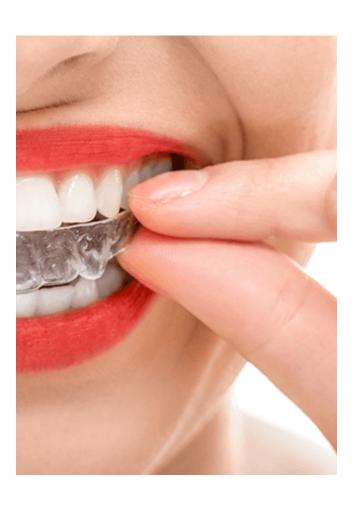
La Tomografia Computerizzata Dentalscan è l'esame più

utile ai fini diagnostici e preparatori di interventi di chirurgia impiantare; per la chirurgia pre-implantare Se la TC Dentalscan mostra una struttura ossea di scarsa quantità o qualità, prima di inserire gli impianti dentali, che non avrebbero adeguato supporto e sarebbero inefficaci, il medico può stabilire la necessità di unioperazione di microchirurgia pre-implantare, e procedere con il rialzo del seno mascellare oppure con innesti di osso autologo o sintetico;

per individuare la presenza di fistole e sinusite mascellare

La tomografia Computerizzata Dentalscan assicura una ottima definizione delle immagini e consente lo studio e la diagnosi di patologie quali la sinusite mascellare, la fistole, processi infiammatori periradicolari (attorno alla radice del dente, come il granuloma e l'ascesso dentale);

per approfondire anomalie dei denti il



Dentalscan offre un supporto ottimale, preciso e definito rivolto allo studio delle anomalie dei denti: sovraffollamento dentale, denti inclusi, disodontiasi, per la mancanza di spazio o scorretto orientamento del dente (denti del giudizio o ottavi).

Come viene eseguita l'acquisizione delle immagini

L'acquisizione delle immagini viene eseguita con il paziente supino, immobile, e l'utilizzo di un distanziatore interdentali. Le ossa mascellari devono essere studiate distintamente, poiché si trovano in un'angolazione diversa rispetto al piano assiale.

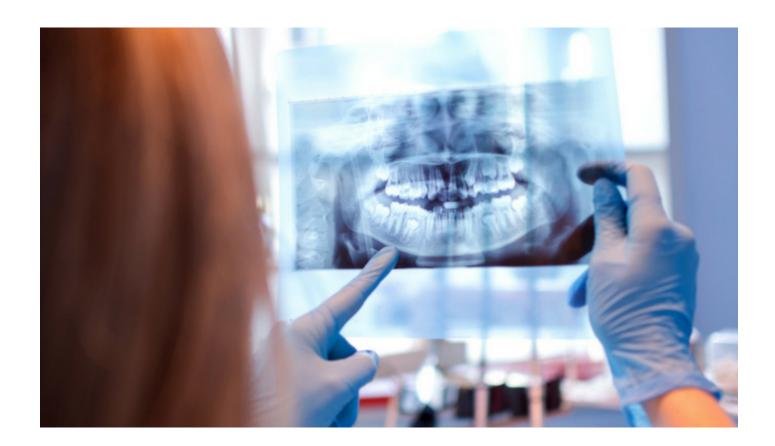
La durata dell'acquisizione per ogni singola arcata è di circa 3-5 secondi.

Per indagini Dentascan rivolte ai bambini si utilizza un basso dosaggio.

La ricostruzione Dentascan è importante soprattutto per motivi implantologici.

I dati acquisiti vengono elaborati in base alle indicazioni

fornite dall'operatore, che può così stabilire la sede, il numero e la distanza tra le ricostruzioni, in base al programma dell'apparecchiatura. È possibile inoltre una visualizzazione a colori del decorso del canale mandibolare e la simulazione del posizionamento di impianti. L'immagine deve mostrare i contorni della mascella o della mandibola.



Esame ecografico

L'ecografia è una metodica diagnostica che sfrutta onde sonore chiamate ultrasuoni per ottenere delle immagini di organi posti all'interno del corpo. Gli ultrasuoni hanno una frequenza molto più alta rispetto alle normali onde sonore emesse con la voce e non sono udibili dall'orecchio umano.

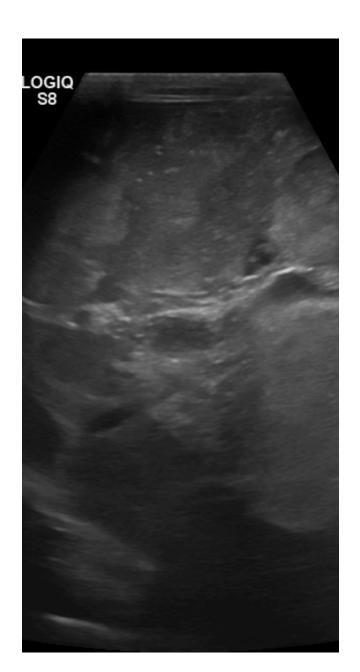
Il principio di funzionamento dell' ecografia si basa su un fenomeno fisico elementare ben noto per la sua semplicità: se trovandosi in una valle in mezzo a mon- tagne si emette un grido verso una parete, alcuni secon- di dopo si percepisce l'eco. Ciò è dovuto al fatto che la montagna riflette l'onda sonora e la fa tornare al nostro orecchio che è in grado di percepirla. L'apparecchio ecografico fa la stessa cosa; emette una serie di onde sonore ad alta frequenza che quando colpiscono un organo tornano verso la sonda (quella che il medico tiene in mano e fa scorrere sul corpo durante l'esame). Il computer contenuto nell'apparecchio ecografico è poi in grado di stabilire in che punto del corpo è avvenuta la riflessione dell'onda e di trasformare questo dato in un'immagine anatomica. Oltre alle normali immagini bidimensionali (ossia su due piani come le figure di un libro) con i moderni ecografi si possono ottenere anche immagini tridimensionali ed informazioni sulla vascolarizzazione

di organi ed eventuali lesioni mediante il color e power doppler.

Come è fatto un ecografo

Gli ecografi sono costituiti da una console che contiene un computer e l'elettronica, un monitor ed una o più sonde che vengono a contatto con il paziente e sono collegate all'unità centrale mediante un cavo. La sonda invia gli ultrasuoni all'interno del corpo e rileva gli echi che ritornano dopo aver "rimbalzato" contro gli organi. L'immagine che si forma sul monitor rappresenta una piccola sezione della porzione di corpo su cui in quel momento è appoggiata la sonda (è come se si potesse guardare di fronte una fettina di salame senza doverlo tagliare con il coltello). Le immagini vengono poi riprodotte su carta o pellicola mediante una stampante collegata al computer dell'ecografo. Per poter far scorrere la sonda sulla pelle e per impedire che gli ultrasuoni si disperdano si interpone tra la sonda e la pelle si usa un gel che viene applicato sulla pelle prima di iniziare l'esame.





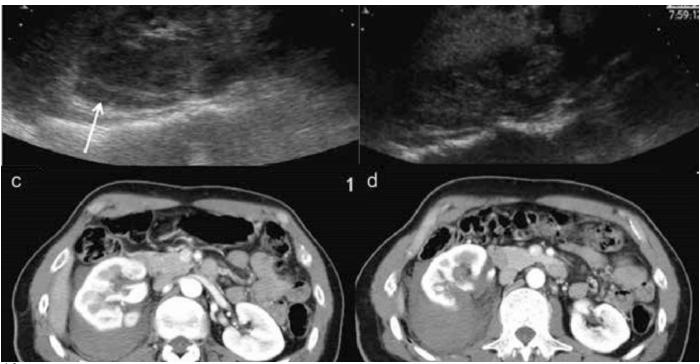
Come si svolge l'esame

La maggior parte degli esami ecografici sono assoluta- mente indolore. Dopo essersi posizionati distesi su un lettino, il medico applica il gel ecografico sulla pelle (è incolore, inodore e non macchia) e fa scorrere con una certa pressione la sonda muovendola in varie direzioni sulla parte che interessa esaminare. In alcuni casi è necessario esercitare molta pressione e ciò può causare fastidio e modesto dolore. Ovviamente se l'esame è effettuato su una zona infiammata il dolore può essere più intenso. Gli esami che vengono effettuati mediante una sonda endocavitaria (ecografia prostatica transrettale ed ecografia pelvica transvaginale) possono essere un po' più fastidiosi ma si svolgono generalmente in tempi rapidi e sono ben sopportati dalla maggior parte dei pazienti. Dopo un esame ecografico si può tornare tranquillamente alla propria attività. I risultati dell'esa- me vengono comunicati dal medico al termine dell'e- same e viene consegnato un referto scritto insieme con le immagini ottenute. Quali sono i vantaggi dell'ecografia

Gli esami ecografici non sono invasivi (nessun ago o iniezione) e non sono generalmente dolorosi.

L'ecografia non impiega radiazioni ionizzanti e quindi non è dannosa per il corpo umano. Per tale motivo l'esame può essere ripetuto anche a breve distanza di tempo.

Rispetto alle altre metodiche radiologiche l'ecografia si svolge in tempo reale e quindi è possibile osservare la funzione di organi in movimento (come il cuore) di muscoli e tendini. L'ecografia può essere impiegata anche per guidare procedure invasive come l'agoaspirato o l'agobiopsia in maniera molto precisa.



Le prestazioni di medicina fisica e riabilitativa eseguite presso il nostro centro sono le seguenti :

ELETTROTERAPIA ANTALGICA

Terapia fisica

ELETTROTERAPIA DI MUSCOLI NORMO O DENERVATI

Terapia fisica riabilitativa

ESERCIZI CON ATTREZZATURA ISOCINETICA

Terapia fisica riabilitativa

ESERCIZI POSTURALI CORPO

Terapia fisica riabilitativa

IONOFORESI CORPO

Terapia fisica riabilitativa

LASER CO2 CORPO

Terapia fisica riabilitativa

LASERTERAPIA CORPO

Terapia fisica riabilitativa

MAGNETOTERAPIA CORPO

Terapia fisica riabilitativa

MASSAGGIO COMPLETO CORPO

Energetico, drenante, muscolare, modellante, riducente

MASSAGGIO LINFODRENANTE DI VODDER CORPO

Drenante

MASSOTERAPIA CORPO

Terapia fisica riabilitativa

MOBILITAZIONI ARTICOLARI CORPO

Terapia fisica riabilitativa

PRESSOTERAPIA CORPO

Terapia fisica riabilitativa

RIABILITAZIONE NEUROMOTORIA CORPO

Terapia fisica riabilitativa

RIEDUCAZIONE MOTORIA CORPO

Terapia fisica riabilitativa

TRATTAMENTO U.V.A.

Osteoporosi, artrite, artrosi, psoriasi

Dermatite

TECARTERAPIA CORPO

Terapia fisica riabilitativa

ULTRASUONOTERAPIA CORPO

Terapia fisica riabilitativa

L' EPILUMINESCENZA

è la "MAPPA dei NEI" per prevenire il MELANO-MA. Il Progressivo aumento dell'incidenza del ME-LANOMA, spinge tuti i ricercatori in questo campo a dover necessariamente trovare delle metodiche di ausilio al semplice "occhio clinico" il quale ad oggi, pur mante- nendo immutata la sua imprescindibilità deve necessariamente essere aiutato da quegli strumenti e quelle metodiche atte a perfezionare una diagnosi clinica.

Questo poichè l'arma più importante contro il MELA- NOMA, ad oggi, rimane solo e soltanto la prevenzio- ne: un MELANOMA in fase avanzata, lascia purtrop- po pochè speranze ad una lunga aspoettativa di vita, mentre asportare un melanoma nelle sue primissime fasi vuol dire "salvare una vita". Tra le metodiche diagnostiche non invasive e di più facile utilizzo si pone l'EPILUMINESCENZA e la VIDEO-DERMATOSCOPIA, le quali permetono di studiare in vivo le micro-strutture e le architeture delle lesioni pigmentarie, invisibili ad occhio nudo.

Per una corretta diagnosi, però è necessario che questa metodica venga portata avanti da personale specializzato in Dermatologia che abbia effettuato dei trial specifici per mettere in pratica al meglio tale nuova disciplina che ancora oggi sta definendo al meglio tutte le sue regole e le sue leggi.

Effettuare una visita in Epiluminescenza ad oggi è semplice, rapido ed indolore e può essere di fondamentale importanza sia per la PREVENZIONE sia per evitare magari un intervento chirurgico a scopi preventivi, inutile.



TRATTAMENTI DI MEDICINA ESTETICA ESEGUITI CON L'AUSILIO DI MACCHINA-RI ELETTROMEDICALI

Cavitazione estetica

Una tecnica innovativa per la riduzione non chirurgi- ca delle Adiposita' Localizzate, che utilizza ultrasuoni a bassa frequenza (da 30 a 70 KHz) con sistema di scansione multifrequenza. E' una metodica efficace e sicura, non invasiva,indolore e senza effetti collaterali, che consente di sciogliere ambulatorialmente il grasso in sicurezza, senza anestesia e tempi di convalescenza.

Come funziona la cavitazione

Gli Ultrasuoni, usati nella Terapia Medica e nei Tratta- menti Estetici, sono una vibrazione meccanica di frequenza superiore a 20 KHz (fino a poco tempo fà si utilizzavano esclusivamente 1 o 3 MHz) ed il loro effetto si basa sulla cessione di energia ultrasonica ai tessuti. La novità attuale, frutto della ricerca scientifica degli ultimi anni, è quella di utilizzare sistemi di ultrasuoni a basse frequenze per aumentare l'effetto della Cavitazione, che è la conseguenza dell'al- ternanza di compressione e depressione delle sostanze sottoposte all'onda di ultrasuoni a bassa frequenza con un effetto di turbolenza a freddo analogo a quello dell'acqua prossima all'ebollizione da calore.

L'oscillazione provocata dagli ultrasuoni a bassa frequenza crea la formazione di microbollicine (o cavità) che implodono all'interno della massa grassa e degli adipociti, fluidificandola e favorendo la fuoriuscita dei grassi stessi senza danneggiare le membrane cellulari. Le frequenze di lavoro utilizzate (da 30 a 42 KHz) sono regolabili per emissione continua o modulata consen- tendo un effetto più profondo e contemporaneamente più soft data l'erogazione più omogenea dell'energia

ultrasonica assorbita gradualmente ed in profondità diverse dagli strati dei tessuti attraversati.

La densità energetica massima alla cute è di 3 W/Cmq e rientra nei limiti di sicurezza stabiliti dalle norme di sicurezza.

Effetti della cavitazione sul grasso

Tramite il passaggio del manipolo sull'area da trattare, gli Ultrasuoni producono la "cavitazione" focalizzata, bersagliando il tessuto adiposo e determinando la rottura meccanica delle strutture cellulari ADIPO- CITARIE, con rilascio nel liquido intracellulare dei trigliceridi in esse contenuti, che saranno eliminati dal corpo attraverso un processo metabolico naturale (emuntori fisiologici ed in parte utilizzati dal metabo- lismo energetico).

La CAVITAZIONE e' altamente selettiva verso il tes- suto adiposo, e nessun altro organo o tessuto risulta alterato.

INDICAZIONI: Trattamento della Cellulite, Adiposi-ta' Localizzate, imperfezioni post-liposuzione, trattamenti pre-liposuzione, riassorbimento dei lipomi.

ZONE TRATTABILI: tutte le aree in cui ci sia adipe in eccesso, esclusi viso,collo,mammelle



Pressoterapia

Si tratta di una apparecchiatura che trasmette una im- mediata sensazione di benessere. L'effetto si basa su un'azione meccanica che agisce sulla circolazione venosa e linfatica rendendola più efficiente e migliorando di conseguenza gli inestetismi estetici più frequen- ti: cellulite e ritenzione di liquidi. Si può facilmente abbinare ad altri trattamenti estetici utilizzati per pre- venire o attenuare gli inestetismi sopra descritti. La pressoterapia, attraverso pressioni dosate ai tessuti, facilita il

drenaggio del liquido interstiziale e dei soluti che vi si trovano, attivando anche la circolazione venosa e liberando l'ambiente extracellulare dalle scorie che le cellule costantemente vi riversano. La pressione non viene esercitata contemporaneamente su tutta la su- perficie, ma secondo una sequenza centripeta che è quella seguita dal sangue venoso e dalla linfa. gami fibrosi, la pelle e lo strato di grasso. Nello stesso tempo fornisce, grazie alla Luce ad Infrarossi ed alla Radiofrequenza Bipolare, un effettivo riscaldamento al grasso sottocutaneo, aumentando il metabolismo delle cellule adipose. I legami si tendono, le cellule subiscono lisi (crollano) e sono assorbite e successivamente eliminate tramite le vie escretrici. Il risultato finale è un aspetto più liscio e più regolare della pelle e una riduzione generale della circonferenza.



Velasmooth

Che cosa è il VelaSmooth? E' un' innovativa apparec- chiatura che, grazie alla comprovata tecnologia elōs (combinazione di Radiofrequenza Bipolare, Luce a In- frarossi, Aspirazione Vacuum e Massaggio meccanico) permette di trattare in modo sicuro e non invasivo gli inestetismi della cellulite, le adiposità localizzate, ri- durre le circonferenze, rimodellare e ritonificare ogni parte del corpo.

In che modo velasmooth aiuta a migliorare l'aspetto della cellulite e a ridurre le circonferenze? L'aspetto a "buccia d'arancia" e a onde della cellulite è causato principalmente da legami fibrosi che compri- mono e mantengono i depositi di grasso. L'apparecchiatura VelaSmooth, tramite un massaggio delicato ed all'aspirazione pulsata e ritmica, manipola meccanicamente questi le-

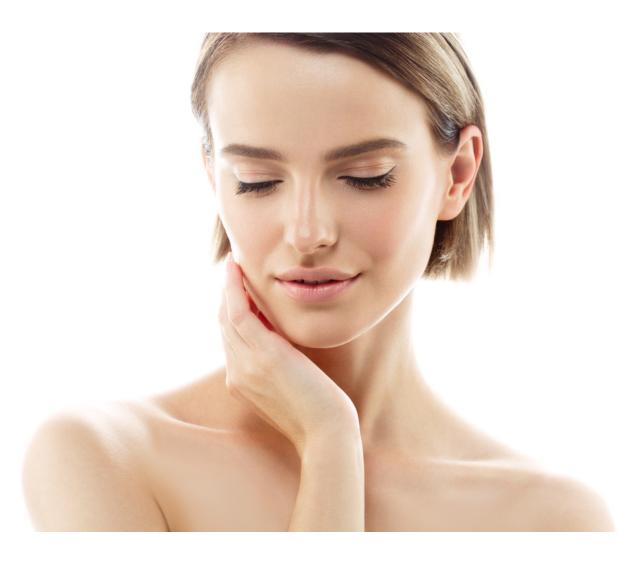


Laser vascolare

La tecnologia innovativa integrata in Velure S5 ha reso possibile ottimizzare le prestazioni e dare all'operatore la sicurezza di avere sempre disposizione il laser adatto per ogni paziente.

All'avanguardia per Lesioni Vascolari Velure S5 è ot- timale per il trattamento non invasivo con il minimo danno termico tissutale delle Lesioni a strutture Va- scolari quali Telangiectasie del volto e degli arti inferiori, piccoli Angiomi Rubino, Couperose, Spider Naevus, e Nevi Flammei profondi. Tutti questi tipi di lesioni possono essere trattate in modo transcutaneo velocemente ed in sicurezza con la serie di manipoli focalizzati a disposizione. La flessibilità di Velure S5 permette all'operatore di impostare tutti i parametri necessari alla configurazione della terapia ideale per il tipo di trattamento che si desidera effettuare.

I Trattamenti Endovenosi con Velure S5 i trattamenti dell'incontinenza venosa degli arti inferiori sono semplici da eseguire e possono essere effettuati anche in regime ambulatoriale con l'ausilio di un sistema di controllo a ultrasuoni. La procedura Endovascolare effettuata con Velure S5 non lascia cicatrici, riducendo al minimo il dolore post-operatorio ed il rischio di infezione.



II laser CO2

Dalla combinazione Laser CO2, considerato da anni il gold-standard nel trattamento di rinnovamento e ringiovanimento cutaneo, ed una scansione ad alta velocità, nasce Mixto SX un'autentica rivoluzione nel panorama dei laser medicali. Mediante un algoritmo matematico che considera il rilassamento termico del tessuto. Mixto SX distribuisce in modo frazionale una precisa matrice di microspots che penetrando nel derma superficiale incentiva la formazione di nuovo col- lagene e produca allo stesso tempo un effetto lifting immediato.

Effetto Tightening

L'immediata contrazione delle fibre di collagene ridu- ce le rughe e migliora notevolmente la lassità cutanea.

Down Time Mixto SX ottiene eccellenti risultati con un "down time" più che accettabile da parte dei pazienti che possono riprendere rapidamente le loro normali attività relazionali.



Alcuni Esempi Dell'impiego E Dell'efficacia Del Laser CO2

Elettroporazione

Iniettare prodotti naturali cosmetico/estetici all'interno dei tessuti, è sicuramente il sistema più efficace per fare agire i principi attivi presenti in queste sostanze. Ovviamente questa è una tecnica di tipo invasivo, dove pos- sono verificarsi piccoli e medi problemi di ematomi, lesioni, ecc. L'elettroporazione è una tecnologia davvero innovativa che permette di veicolare farmaci e prodotti naturali per estetica emulsionati senza l'uso di aghi; La veicolazione transdemica (elettroporazione).

"Elettoporazione" che cosa è?

L'elettroporazione è una tecnologia che permette tramite particolari impulsi elettrici di veicolare sostanze solubili anche con elevato peso molecolare (es. acido Jaluronico ecc.). E' intuitivo capire la portata di una innovazione di questo tipo, in quanto è possibile effettuare trattamenti ad altissimo livello anche presso i centri estetici. Basti pensare a quanti trattamenti diversi è possibile effettuare con questa metodica: Trattamenti nutrienti per la pelle, rassodamento glu- tei, seno, viso, inestetismi della cellulite, smagliature, capillari fragili, ecc. In pratica per ogni tipo di patologia è possibile scegliere il prodotto adatto ad esempio: Rassodamento del seno = Preparato a base di; Isofla- voni di soya titolati in genistenia, Alga spirulina, Men- tolo, PH 6,4. Adiposità localizzate e cellulite = Preparato a base di; Caffeina. Teofillina, Fucus, Carnitina, Ippocastano, Squalene, Vitamina C; Ph 4,2.



Rilassamento cutaneo e smagliature

Preparato a base di; Olio di germe di grano, Olio di mandorle dolci, Collagene idrolizzato, Elastina, Vita- mina B5, Estratto botanico di echinacea, Estratto bo- tanico di equiseto.

Ovviamente il campo dei prodotti da utilizzare è ve- ramente vasto, vi sono infatti i preparati per mesote- rapia che praticamente coprono ogni tipo di inesteti- smo e problematica anche patologica. In pratica con il dispositivo di elettroporazione si ha a disposizione un centro di medicina estetica completo aperto a 360 gradi e rinnovabile in base al prodotto utilizzato. Una gran bella conquista.

"Elettroporazione" come funziona?

Per molto tempo molti hanno tentato di trovare solu- zioni per la veicolazione di farmaci e prodotti estetici tramite macchine elettroniche. Chi non ricorda la metodica della Ionoforesi (corrente continua) e Iontofore- si (corrente pulsata). Queste tecniche però erano inef- ficenti, infatti la veicolazione del prodotto avvenniva solo per migrazione ionica e a profondità irrisorie, con scarsissimi benefici nel trattamento. Negli anni si approfondito lo studio sulla dinamica fisica della pelle. Il rivestimento del nostro organismo chiamato appunto pelle, serve a proteggere il corpo dall'ingresso di batteri, virus e sostanze a noi nocive. In pratica è come se tutto il nostro corpo fosse avvolto da una pellicola impermeabile. Quindi quando vengono usate creme e prodotti idrosolubili, l'assorbimento di queste da parte dei nostri tessuti e veramente minimo, in genere il prodotto si ferma nel primissimo strato corneo penetrando leggermente attraverso i canali delle ghiandole sudoripare e i follicoli pilo-sebacei (secondo la legge di Fick).

E' stato scoperto, che inviando sulla pelle particolari impulsi controllati in corrente, frequenza e forma, la pelle abbassa la propria resistenza, permettendo così l'ingresso di sostanze e prodotti in soluzione. Da qui la rivoluzione che ha portato l'elettroporazione alla ri- balta delle cronache. Con l'elettroporazione si è rivo- luzionato il metodo di somministrazione di sostanze idrosolubili. In pratica è come effettuare contempo- raneamente centinaia di iniezioni ma senza aghi.

