

PRESENTAZIONE DELLA U.O S.D. ONCOLOGIA Civitanova Marche .____

1) NOME DELL' UNITA' OPERATIVA UOC/UOSD E COLLOCAZIONE

(Stabilimento ospedaliero di Civitanova Marche, piano terra (0))

Direttore dr. Giovanni Benedetti e-mail giovanni.benedetti@sanita.marche.it

2) NOMINATIVI DEI MEDICI E DEL COORDINATORE INFERMIERISTICO

GIOVANNI	BENEDETTI
MICHELE	VALERI
LORENA	VERDECCHIA
LAURA	OMBROSI

Coordinatore Infermieristico: 0733823511

3) INFORMAZIONI e NUMERI UTILI

Per ogni informazione riguardante le attività è possibile telefonare al numero (indicare la fascia oraria di ricevimento delle telefonate):

Segreteria /ambulatorio Day Hospital 0733-823511 _

Coordinatore Infermieristico 0733823511 _

Day Hospital 0733823511

Ambulatorio prime viste 0733823293 823506

Ambulatorio viste di controllo 0733823254

Prenotazione Ricoveri tramite la prima vista oncologica

4) ATTIVITA' SVOLTE DALL'UNITA' OPERATIVA

- **Principali patologie trattate in regime di ricovero: n.a.**
- **Principali patologie trattate in regime di day hospital: Tumori solidi mediante Terapie medica orale, iniettiva e infusioneale**

N.B. se presenti indicare i percorsi di cura

5) PRESTAZIONI AMBULATORIALI

Ambualtorio prima visite

Ambulatorio visite di controllo

Ambulatorio multidisciplinare (per tumori del polmone, tumori del tratto genito-urinario e del tratto-gastroenterico)

6) INDICAZIONI UTILI

Orari di visita ai degenti: i familiari possono accompagnare il paziente nella vista di day hospital e porre domande al medico

n.a.

Ricevimento Medici e Direttore

Orario Ricevimento Direttore il lunedì dalle 14 alle 15

Orario di ricevimento dei medici il giovedì dalle 14 alle 15

Orario di distribuzione del vitto n.a.

Orario di visita medica n.a

Altre informazioni che la struttura ritiene utile fornire agli utenti (es. segreteria per le prenotazioni- ritiro referti istologici se effettuati all'interno del reparto).

Si comunica a pazienti ed i familiari che saranno ricevuti anche al di fuori della data o dell'ora stabilita dalla prenotazione nel caso sussistano motivi di particolare urgenza o emergenza

7) MODULISTICA/PRESCRIZIONI PER L'UTENZA

Allegare i file dei documenti che riguardano la modulistica e prescrizioni per l'utenza –indicare la lista dei moduli e rispettivi nomi es:

1) MODULO PREPARAZIONE

2) _____

IL DIRETTORE

Dr Giovanni Benedetti