



## MODALITÀ DI ATTIVAZIONE

Per usufruire delle prestazioni ambulatoriali è necessaria la richiesta del Pediatra di libera scelta o del Medico di famiglia su ricettario regionale. I pazienti residenti extra-Veneto possono effettuare le visite privatamente o con richiesta del Pediatra di libera scelta o del Medico di famiglia a cui è stata apposta l'autorizzazione del Distretto Sanitario di competenza.

## PRENOTAZIONE:

La prenotazione si effettua tramite l'Ufficio Prenotazione e Accettazione che fornisce informazioni sulla struttura, sulle prestazioni e sulle modalità d'accesso. Dal momento della prenotazione, entro un periodo **massimo di una settimana**, sarà possibile accedere alla prestazione ambulatoriale.

L'ufficio prenotazione e accettazione è aperto tutti i giorni.

**Orari:** dalle 8.30 alle 16.30

**Tel:** +039 0435 39008

**Fax:** +039 0435 39210

È operativo anche un servizio di **prenotazione online** raggiungibile all'indirizzo <http://www.misurinasma.it/prenota-online/> oppure tramite e-mail: [info@misurinasma.it](mailto:info@misurinasma.it)



## PER ULTERIORI INFORMAZIONI

Contattare l'**Ufficio Prenotazioni** che fornisce informazioni sulla Struttura, sulle prestazioni e sulle modalità di accesso oppure consulta il nostro sito internet: [www.misurinasma.it](http://www.misurinasma.it)

L'ufficio prenotazione e accettazione è aperto tutti i giorni dalle 8.30 alle 16.30

**Tel:** +039 0435 39008

**Fax:** +039 0435 39210

[www.misurinasma.it](http://www.misurinasma.it)

seguici su   

Via Monte Piana, 4 - 32041 Misurina (BL)  
Tel 0039 0435 39008 - Fax 0039 0435 39210

Mod.03.32 A Attività ambulatoriale Ed 02 Rev 04- Invernale



# ATTIVITÀ AMBULATORIALE



## DIURNATO DIAGNOSTICO

Questo tipo di prestazione viene effettuato generalmente per chi accede ai servizi della Struttura per la prima volta. Consiste in una visita particolarmente approfondita supportata da diversi interventi diagnostici al fine di ottenere un inquadramento diagnostico completo. I documenti da presentare al momento della visita sono i seguenti:

- **Impegnativa del Medico curante con dicitura:**  
*codice 99.99.41 Diurnato diagnostico per distrofia muscolare, disabilità congenite, sclerosi multipla, SLA o asma infantile in Centri e Presidi di riabilitazione intensiva extraospedaliera*
- **Tessera Sanitaria**
- **Documentazione clinica** (compresi eventuali referti di esami radiografici o ematochimici)
- **Documento di riconoscimento del genitore/tutore**

## GIORNATA DI RICOVERO IN REGIME DIURNO

Si tratta di una visita di controllo il cui scopo è monitorare e controllare la situazione clinica, la funzionalità respiratoria e gli indici di infiammazione bronchiale dei pazienti nonché l'adesione alla terapia ed alle indicazioni di educazione sanitaria fornite da medici ed infermieri. E' possibile effettuare uno o più trattamenti diurni nell'arco dell'anno. I documenti da presentare al momento della visita sono i seguenti:

- **Impegnativa del Medico curante con dicitura:**  
*codice 99.99.44 Giornata di ricovero in regime diurno per asma in Centri e Presidi di Riabilitazione intensiva extraospedaliera*

### OPPURE

*codice 99.99.51 Ciclo di giornata di ricovero in regime diurno per asma in Strutture riabilitative Ex art.26 - 10 prestazioni*

- **Tessera Sanitaria**
- **Documentazione clinica** (compresi eventuali referti di esami radiografici o ematochimici)
- **Documento di riconoscimento del genitore/tutore**



## VISITA PRE RICOVERO

Questo tipo di prestazione viene effettuato in previsione di un ricovero. Il medico terminata la visita rilascerà un piano di trattamento ovvero un piano terapeutico personalizzato per il paziente in cui verranno specificati tempi e modalità del ricovero e della riabilitazione prevista; tale documento dovrà essere sottoposto al medico curante. Il piano verrà inviato dall'Istituto Pio XII al Distretto Socio Sanitario di appartenenza del paziente, per approvazione. Il ricovero potrà avvenire solamente previa valutazione positiva del centro HUB di riferimento.

## RICOVERO A TEMPO PIENO

Il ricovero permette l'esecuzione del piano terapeutico-riabilitativo predisposto dall'equipe sanitaria e approvato dal centro HUB di riferimento di Padova (per le province di Belluno, Treviso, Padova, e Venezia) o di Verona (per le province di Verona, Vicenza e Rovigo) a seguito della visita ambulatoriale.

- **Impegnativa del Medico curante con dicitura:**  
*codice 99.99.43 Giornata di ricovero a tempo pieno per Asma in centri e presidi di riabilitazione intensiva extraospedaliera (con un massimo di 8 cicli per impegnativa)*

### OPPURE

*codice 99.99.50 Ciclo di giornate di ricovero a tempo pieno per asma in Strutture riabilitative ex art. 26 - 10 prestazioni*

- **Documentazione clinica** (compresi eventuali referti di esami radiografici o ematochimici)
- **Documento di riconoscimento del genitore/tutore**
- **Moduli richiesta di ricovero scaricabili anche dal sito alla [pagina prenotata](#).**

# PRESTAZIONI ED ESAMI STRUMENTALI

- Visita
- Spirometria
- Misurazione delle resistenze centrali e periferiche del sistema respiratorio con la tecnica dell'Oscillometria ad impulsi (IOS)
- Misurazione della resistenza del sistema respiratorio con la tecnica dell'occlusione (Rocc)
- Misurazione Ossido nitrico esalato (FeNO)
- Misurazione Ossido nitrico nasale
- Pletismografia corporea
- Test di broncodilatazione
- Test di provocazione mediante esercizio fisico
- Studio dell'espettorato indotto con valutazione delle cellule infiammatorie
- Rinomanometria
- Esame citologico nasale (tecnica dello "scraping cito-centrifugato")
- Test allergologici cutanei inalanti e alimenti
- Valutazione dei parametri cardiorespiratori metabolici durante test da sforzo
- Shuttle walking test
- Test del cammino (6MWT)
- Misurazione saturimereia notturna
- Esami ematochimici di base
- Valutazione pneumologica
- Valutazione fisioterapica respiratoria
- Valutazione pedagogica