

REGIONE DEL VENETO



**ULSS8**  
BERICA

**AULSS 8 BERICA**

**DIPARTIMENTO  
UOC  
NEURORADIOLOGIA**

## **CARTA DEI SERVIZI**

**Codifica**

**Preparazione**

**TSRM Vidale Righetto Alice  
TSRM Sabba Carmen Veronica**

**Verifica**

**CTSRM Bono Leonardo**

**Approvazione**

**Direttore  
Dott. Giuseppe Iannucci**

**Rev.**

**Data 30/04/23**

**Riconferma**

**Responsabile  
Data**

**INDICE**

<b>DESCRIZIONE U.O.C. di NEURORADIOLOGIA</b> .....	2
<b>MISSION</b> .....	2
<b>ELENCO DEI PROCESSI</b> .....	4
Attività di Day Hospital e Week Surgery .....	4
Attività ambulatoriale.....	4
Attività didattica e formativa .....	4
Attività TAC e RM .....	4
Attività Angiografica .....	9
<b>ORGANIGRAMMA</b> .....	10
<b>FUNZIONIGRAMMA</b> .....	10
<b>TIPOLOGIA e VOLUMI DI PRESTAZIONI</b> .....	11
Tipologia di prestazioni erogate .....	12
<b>RISONANZA MAGNETICA: RM</b> .....	13
<b>ANGIOGRAFIA DIAGNOSTICA E INTERVENTISTICA</b> .....	14
<b>COME PRENOTARE</b> .....	15
<b>ALLEGATO 1 elenco del Personale</b> .....	16
<b>ALLEGATO 2 contatti</b> .....	17
<b>ALLEGATO 3 raccomandazioni</b> .....	18
<b>ALLEGATO 4 dove siamo</b> .....	19

## DESCRIZIONE Unità Operative Complessa di Neuroradiologia

L'UOC di Neuroradiologia è uno dei reparti storici dell'ospedale San Bortolo dell'Azienda ULSS 8 Berica. L'UOC è sita nell'Area C dell'ospedale San Bortolo al piano terra e fa parte del dipartimento di Neuroscienze. Gli utenti/pazienti sono costituiti da cittadini residenti nel territorio vicentino, regionale, nazionale ed estero che si rivolgono all'Azienda Ulss n. 8 Berica.

L'UOC è caratterizzata da:

1. Sezione cure per pazienti in degenza in regime di week surgery per pazienti che vengono sottoposti a indagini di angiografia diagnostica.
2. Sezione Day Hospital per pazienti che vengono sottoposti a procedura di discolisi o vertebroplastica.
3. Ambulatori per visite neuroradiologiche
4. Postazione di front office
5. Sale diagnostiche:
  - Sala diagnostica RM: n. 1 RM 1.5T e n.1 RM 3T. Ciascuna con n. 1 sala di preparazione per il paziente e con n.2 spogliatoi;
  - Sala diagnostica TC: n.1 tomografo Siemens 128 detettori e n.1 tomografo GE 64 detettori e relativa sala preparazione/urgenza.
  - Sala angiografica con n.1 angiografo biplano 3D PHILIPS e relativa sala preparazione.
6. Parte direzionale con segreteria e studio del Direttore, studi del personale medico strutturato dell'UOC.

## MISSION

La Neuroradiologia nasce nel 1971 come Istituto di Neuroradiologia dell'Ospedale di Vicenza fondata dal Prof Dettori ed è stato uno dei primi 5 reparti fondati in Italia. Oggi svolge un ruolo chiave per la diagnosi delle patologie del Sistema Nervoso Centrale e Periferico e nella cura delle patologie vascolari del cervello e del midollo. E' centro HUB la patologie Neurologiche e afferiscono le urgenze/emergenze neuroradiologiche di tutta la provincia.

Il servizio svolge attività ambulatoriale (visite Neuroradiologiche), attività diagnostica angiografie, TC e RM e attività interventistica endo ed extravascolare nell'ambito delle patologie del sistema nervoso centrale e periferico.

Il servizio è in grado di assicurare i più moderni standard di imaging Neuroradiologico grazie ad una dotazione altamente tecnologica comprendente 2 Risonanze Magnetiche una con campo magnetico 3 Tesla e l'altra con campo magnetico 1,5 Tesla; 2 Tomografi Computerizzati Multistrato uno da 128 detettori e l'altro da 64 detettori e un Angiografo Biplanare 3D.

Il servizio di Neuroradiologia si pone come obiettivo quello di fornire un percorso diagnostico e terapeutico adeguato, tempestivo e all'avanguardia, al fine di garantire la migliore assistenza al paziente.

L'Unità Operativa è, inoltre, centro di riferimento per consulenze e "second opinion" con i vari ospedali, nonché centro Hub in cui afferiscono le urgenze Interventistiche provenienti dagli Ospedali Spoke presenti nel territorio (Arzignano, Santorso e Bassano del Grappa). Effettua refertazione, in Telemedicina, delle TC di Urgenza e Pronto Soccorso di tutta l'Azienda Berica: Ospedale di Noventa, Valdagno e Arzignano.

L'UOC di Neuroradiologia esplica, oltre all'attività clinica anche:

- attività didattica rivolta agli studenti del corso di Tecniche di Radiologia Medica per immagini e Radioterapia, nonché della Scuola di specializzazione in Radiologia dell'Università degli Studi di Padova.



## ELENCO DEI PROCESSI

### ATTIVITA' DI DAY HOSPITAL E WEEK SURGERY

L'UO di Neuroradiologia assicura esami diagnostici e trattamenti in regime di Day Hospital e Week Surgery che sono programmati durante la visita ambulatoriale dal medico di Neuroradiologia

### ATTIVITA' AMBULATORIALE

Visite Neuroradiologiche.

Queste prestazioni possono essere prenotate via mail o allo sportello della Neuroradiologia.

### ATTIVITA' DIDATTICA e FORMATIVA

Il personale dell'UO di Neuroradiologia è costituito da: 10 Tecnici Sanitari di Radiologia Medica, 9 infermieri, 11 medici Neuroradiologi, 1 Coordinatore Tecnico, 1 Direttore di UOC e 2 segretarie e 1 operatore socio sanitario, 2 segretarie di supporto.

La UO organizza a fini formativi e conoscitivi una serie di incontri, tra cui:

- riunioni periodiche di reparto per informazioni su normative e problematiche varie gestionali;
- riunioni su protocolli e trial sperimentali interni;
- riunioni multidisciplinari con discussione di casi clinici e con la partecipazione di vari specialisti.

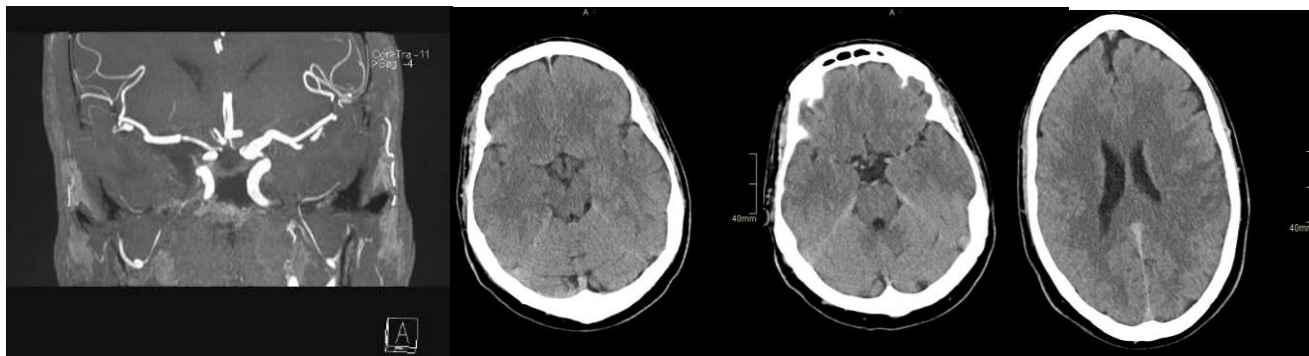
### ATTIVITA' TC E RM

- Esami TC Neuroradiologici erogati

<u>Codice</u>	<u>NTR</u>	<u>CVP</u>	<u>Descrizione</u>
88401	88.41.2	88.41.2_2	ANGIO TC VASI DEL COLLO
188401	88.41.1	88.41.1_2	ANGIO TC VASI INTRACRANICI
288401	88.41.3	88.41.3_2	ANGIO TC VASI INTRACRANICI E COLLO
4054	88.90.4	88.90.4_3	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE RMN
4009	87.03.7	87.03.7_2	TC COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, e
5862	87.03.7	87.03.7_3	TC COLLO [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, faringe, laringe, e
4010	87.03.8	87.03.8_2	TC COLLO SENZA E CON MDC [ghiandole salivari, tiroide-paratiroidi, far
5863	87.03.8	87.03.8_3	TC COLLO SENZA-CON MDCgsal,tir,parat,farin,larin,esofcerv-CONTROLLO
4003	87.03	87.03_2	TC CRANIO-ENCEFALO
5852	87.03	87.03_3	TC CRANIO-ENCEFALO - CONTROLLO
4004	87.03.1	87.03.1_2	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC
5853	87.03.1	87.03.1_3	TC CRANIO-ENCEFALO SENZA E CON MDC - CONTROLLO
4006	87.03.3	87.03.3_2	TC MASSIC FACCIAL SENZA E CON MDCmasc,mand,seni p,etmoi,art.t-mand

5854	87.03.2	87.03.2_3	TC MASSICCIO FACCIALE [mascellare, mandibolare, seni paranasali, etmoi
4005	87.03.2	87.03.2_2	TC MASSICCIO FACCIALE mascel,mandib,seni p,etmoi,art t-mandib
5857	87.03.3	87.03.3_3	TC MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC [mascellare, mandibolare, seni p
4501	87.03.C	87.03.C_2	TC ORBITE
5867	87.03.C	87.03.C_3	TC ORBITE - CONTROLLO
4504	87.03.D	87.03.D_2	TC ORBITE SENZA E CON MDC
5868	87.03.D	87.03.D_3	TC ORBITE SENZA E CON MDC - CONTROLLO
5860	87.03.5	87.03.5_3	TC ORECCHIO - CONTROLLO
5861	87.0.6	87.03.6_3	TC ORECCHIO SENZA E CON MDC (orecchio medio e interno, rocche e mastoi
4515	87.03.6	87.03.6_2	TC ORECCHIO SENZA-CON MDCmed,int,rocche,mastoi,b.cran,ang.p.cerebel
4514	87.03.5	87.03.5_2	TC ORECCHIOmedio e int.,rocche,mastoidi,b.cranica,angolo p.cerebel
4530	88.90.3	88.90.3_2	TC RACHIDE (ESAME AGGIUNTIVO)
6889	88.90.3	88.90.3_3	TC RACHIDE (ESAME AGGIUNTIVO) - CONTROLLO
4047	88.38.A	88.38.A_2	TC RACHIDE CERVICALE
6561	88.38.A	88.38.A_3	TC RACHIDE CERVICALE - CONTROLLO
4048	88.38.D	88.38.D_2	TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC
6564	88.38.D	88.38.D_3	TC RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO
4051	88.38.C	88.38.C_2	TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE
6563	88.38.C	88.38.C_3	TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE - CONTROLLO
4052	88.38.F	88.38.F_2	TC RACHIDE LOMBOSACRALE E SACRO COCCIGE SENZA E CON MDC
4049	88.38.B	88.38.B_2	TC RACHIDE TORACICO
6562	88.38.B	88.38.B_3	TC RACHIDE TORACICO - CONTROLLO
4050	88.38.E	88.38.E_2	TC RACHIDE TORACICO SENZA E CON MDC
5865	87.03.A	87.03.A_3	TC SELLA TURCICA - CONTROLLO

4503	87.03.B	87.03.B_2	TC SELLA TURCICA SENZA E CON MDC
5866	87.03B	87.03.B_3	TC SELLA TURCICA SENZA E CON MDC - CONTROLLO

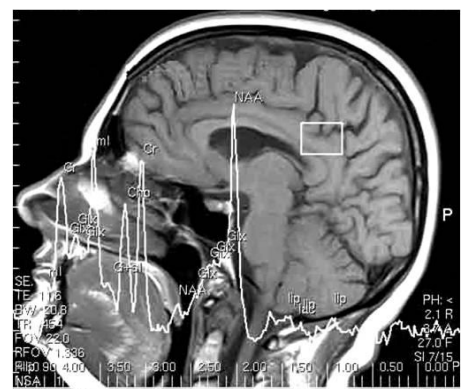
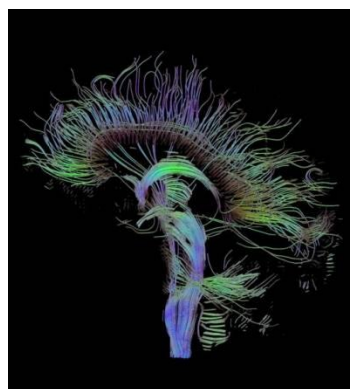


➤ Esami RM Neuroradiologici erogati

<u>Codice</u>	<u>NTR</u>	<u>CVP</u>	<u>Descrizione</u>
4533	88.91.5	88.91.5_2	ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO
6926	88.91.5	88.91.5_3	ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO - CONTROLLO
4368	88.91.8	88.91.8_2	ANGIO RM VASI DEL COLLO
6929	88.91.8	88.91.8_3	ANGIO RM VASI DEL COLLO - CONTROLLO
4369	88.91.P	88.91.P_2	ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC
6931	88.91.P	88.91.P_3	ANGIO RM VASI DEL COLLO SENZA E CON MDC - CONTROLLO
6930	88.91.N	88.91.N_2	ANGIO RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC
4534	88.91.N	88.91.N_3	ANGIO RM VASI INTRACRANICI SENZA E CON MDC - CONTROLLO
4054	88.90.4	88.90.4_3	RICOSTRUZIONE TRIDIMENSIONALE RMN
4444	88.94.H		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL PLESSO BRACHIALE CON CONTRA
4445	88.94.H		RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL PLESSO BRACHIALE CON CONTRA
6914	88.91.3	88.91.3_13	RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) - CONTROLLO

6924	88.91.4	88.91.4_12	RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) SENZA E CON MDC
6925	88.91.4	88.91.4_13	RM ANGOLO PONTOCEREBELLARE(APC) SENZA E CON MDC - CONTROLLO
6898	88.91.3	88.91.3_9	RM ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI - CONTROLLO
6921	88.91.4	88.91.4_9	RM ARTICOLAZIONI TEMPORO MANDIBOLARI SENZA E CON MDC - CONTROLLO
4366	88.91.6	88.91.6_2	RM COLLO
6927	88.91.6	88.91.6_3	RM COLLO - CONTROLLO
4367	88.91.7	88.91.7_2	RM COLLO SENZA E CON CONTRASTO
6928	88.91.7	88.91.7_3	RM COLLO SENZA E CON CONTRASTO - CONTROLLO
4537	88.91.3		RM DEL MASSICCIO FACCIALE
4538	88.91.4		RM DEL MASSICCIO FACCIALE CON MDC
7080	88.97.8	88.97.8_3	RM DIFFUS-PERFUS SENZA-CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE- CONTROLLO
7079	88.97.7	88.97.7_3	RM DIFFUSION/PERFUSIONE - CONTROLLO
1012	88.97.8	88.97.8_2	RM DIFFUSIONE-PERFUSIONE SENZA E CON MDC ASSOCIATA AD ESAME DI BASE
1011	88.97.7	88.97.7_2	RM DIFFUSIONE/PERFUSIONE
4531	88.91.1	88.91.1_2	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO
6890	88.91.1	88.91.1_3	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO - CONTROLLO
4532	88.91.2	88.91.2_2	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC
6891	88.91.2	88.91.2_3	RM ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO SENZA E CON MDC - CONTROLLO
1006	88.91.R	88.91.R_2	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE ASSOCIATA AD ESAME DI BASE
1005	88.91.Q	88.91.Q_2	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE TECNICA A CONTRASTO DI FASE
6932	88.91.Q	88.91.Q_3	RM FLUSSIMETRIA LIQUORALE TECNICA A CONTRASTO DI FASE - CONTROLLO
6912	88.91.3	88.91.3_11	RM IPOFISI - CONTROLLO

6922	88.91.4	88.91.4_10	RM IPOFISI SENZA E CON MDC
6923	88.91.4	88.91.4_11	RM IPOFISI SENZA E CON MDC - CONTROLLO
4364	88.91.3	88.91.3_2	RM MASSICCIO FACCIALE
4365	88.91.4	88.91.4_2	RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC
6915	88.91.4	88.91.4_3	RM MASSICCIO FACCIALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO
6896	88.91.3	88.91.3_7	RM ORBITE - CONTROLLO
6918	88.91.4	88.91.4_6	RM ORBITE SENZA E CON MDC
6919	88.91.4	88.91.4_7	RM ORBITE SENZA E CON MDC - CONTROLLO
4385	88.93.V	88.93.V_2	RM RACHIDE CERVICALE
4389	88.93.7	88.93.7_2	RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC
6959	88.93.7	88.93.7_3	RM RACHIDE CERVICALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO
4386	88.93.Z	88.93.Z_2	RM RACHIDE DORSALE
4390	88.93.8	88.93.8_2	RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC
6960	88.93.8	88.93.8_3	RM RACHIDE DORSALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO
4387	88.93.4	88.93.4_2	RM RACHIDE LOMBOSACRALE
4391	88.93.9	88.93.9_2	RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC
6961	88.93.9	88.93.9_3	RM RACHIDE LOMBOSACRALE SENZA E CON MDC - CONTROLLO
7078	88.97.3	88.97.3_3	RM SPETTROSCOPIA - CONTROLLO
1007	88.91.S	88.91.S_2	RM STUDI FUNZIONALI ATTIVAZIONE CORTICALE





## ATTIVITA' ANGIOGRAFICA

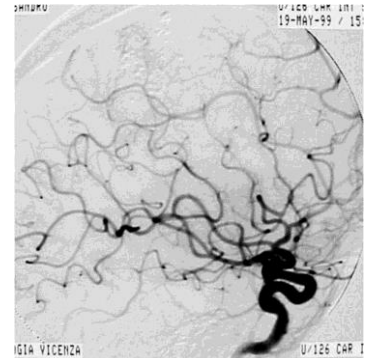
Nell'UOC di Neuroradiologia vengono eseguiti esami di angiografia diagnostica e interventistica del sistema nervoso centrale e periferico, in regime di elezione o in urgenza.

- Si eseguono Angiografie Diagnostiche Cerebrali, Midollari e Cranio-Facciali e Biopsie della Colonna Vertebrale (vertebre, dischi intersomatici e strutture para vertebrali)
- Trattamenti Vascolari delle Patologie e Malformazioni Vascolari del Sistema Nervoso Centrale: Aneurismi, Malformazioni Artero-Venose, Fistole Artero-Venose Durali, Stenosi Arterie e Vene Cerebrali, Stenosi e Dissezioni al collo delle arterie epiaortiche, Ematomi Sottodurali Cronici, Ictus Ischemico Acuto, Malformazioni Vascolari del distretto Cranio-Facciale, Sanguinamenti delle Strutture facciali

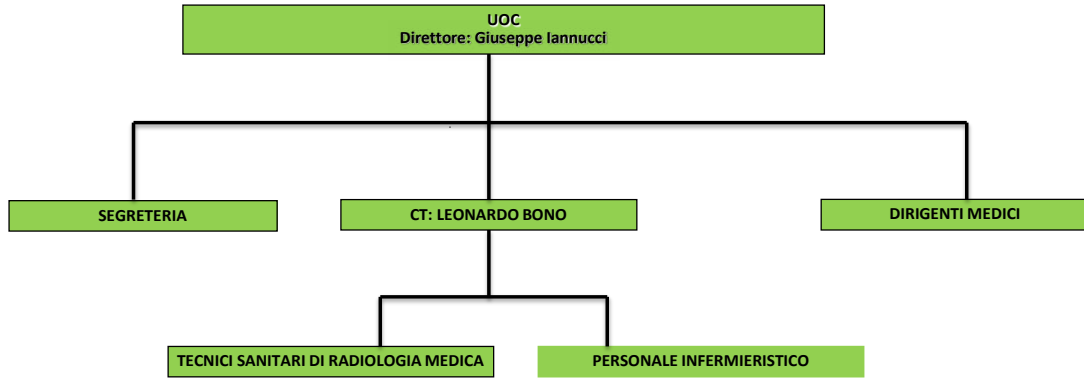
Si utilizzano per questi trattamenti Liquidi Embolizzanti, Spirali, Stent, Stent a Deviazione di Flusso, Sistemi di Occlusione di Arterie o Vene, Sistemi Intrasacculari, Retriever, Caterteri di Aspirazione, Cateteri a Palloncino.

- Trattamenti Extra-Vascolari delle vertebre: secondarismi ossei vertebrali con Radiofrequenza, Cifo- e Vertebro-plastica, Emangiomi Ossei Aggressivi con embolizzazione previa vertebroplastica, Fratture vertebrali Patologiche e Traumatiche con Cifo- e Vertebro-plastica, Cisti Sinoviali, Ernie e Protrusioni discali

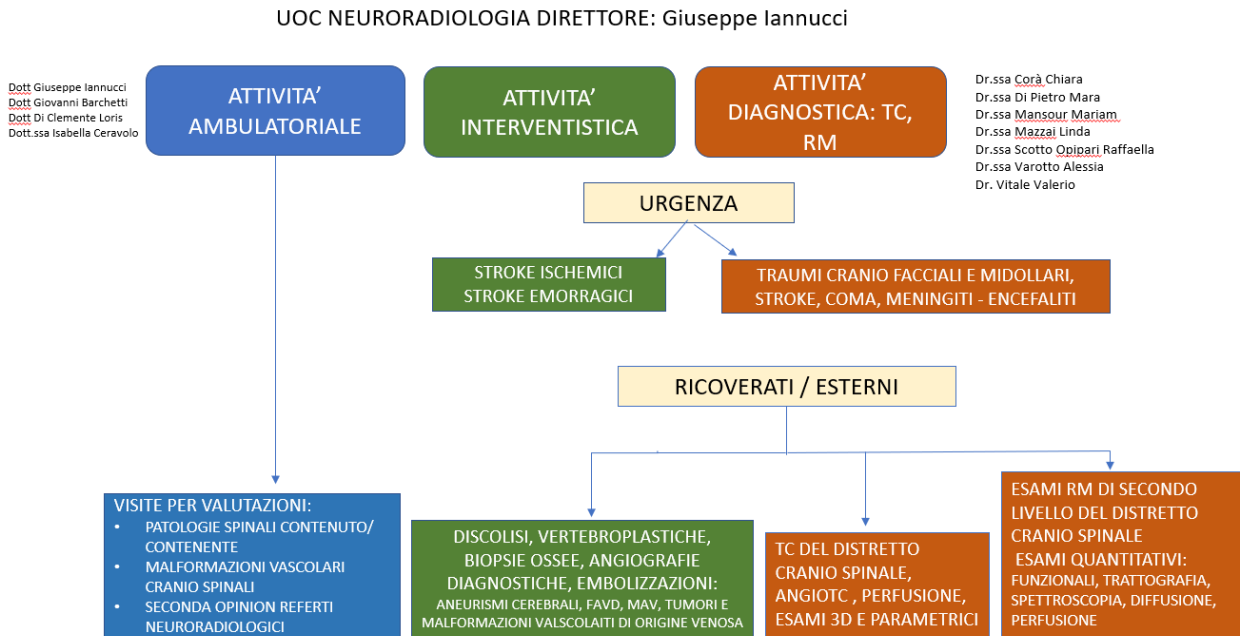
Si utilizzano per questi trattamenti Sistema di Radiofrequenza, Sistema Laser, Dissectomo, DiscoGel, PMMA, OzonoTerapia.



## ORGANIGRAMMA



## FUNZIONIGRAMMA



		Valenza attività: Interna /Esterna
Sala TAC	<p>Svolge attività di diagnostica e di controllo per pazienti ricoverati, ambulatoriali e in regime d'urgenza per pazienti che accedono in pronto soccorso.</p> <p>Esegue indagini TAC, senza e con MDC, del cranio-encefalo, della colonna vertebrale e di specifici distretti anatomici (rocche e mastoidi, orbite, sella turcica, articolazione temporo-mandibolare, massiccio facciale, dental-scan), angio-TAC per lo studio dei vasi intracranici e del collo, studio di perfusione cerebrale per la diagnosi di ictus ischemico, biopsie tac guidate della colonna vertebrale. Garantisce l'esecuzione di esami in regime di urgenza h 24, attraverso un servizio di guardia attiva del personale medico e di reperibilità festiva e notturna del personale tecnico.</p>	I/E
SALA RM	<p>Svolge attività di diagnostica e di controllo per pazienti ambulatoriali, ricoverati e ricoverati in regime d'urgenza, provenienti anche dagli ospedali Spoke presenti nel territorio.</p> <p>Esegue indagini di Risonanza Magnetica con e senza MDC dell'encefalo, del rachide, e di specifici distretti anatomici (angolo ponto-cerebellare, orbite, ipofisi, massiccio facciale), studi angio-RM dei vasi intracranici e del collo, spettroscopia RM, perfusione, RM funzionale, RM fetale e interventi di ablazione cerebrale RM guidati per il trattamento delle epilessie.</p>	I/E
SALA ANGIOGRAFICA	<p>Svolge attività di diagnosi e cura di numerose patologie vascolari e non del SNC per pazienti ricoverati o ricoverati in regime di day surgery e week surgery.</p> <p>Svolge diagnosi di patologie angiografiche dell'encefalo e del midollo spinale attraverso l'esame di angiografia; diagnosi di patologie dei somi vertebrali attraverso la biopsia vertebrale; diagnosi di ostruzioni del condotto lacrimale tramite indagine dacrioscopica. Effettua trattamenti di ernie discali con ozonoterapia, tratta crolli vertebrali traumatici o patologici con la vertebroplastica, stenting dei vasi epiaortici, embolizzazione di MAV, tumori facciali ed endocrini, fistole artero-venose e di aneurismi cerebrali sia programmati che in regime d'urgenza, tratta ictus ischemico attraverso la tromboaspirazione in regime d'urgenza.</p>	I
AMBULATORIO	Visite neuroradiologiche (prime visite e visite di controllo)	I/E



## RISONANZA MAGNETICA: RM

La Risonanza Magnetica è una moderna tecnica diagnostica che fornisce immagini dettagliate del corpo umano. Utilizza onde di radiofrequenza e campi magnetici, pertanto non presenta il rischio delle radiazioni x. Questa metodica è particolarmente utile nella diagnosi delle malattie del sistema nervoso centrale e periferico.

Prima di essere sottoposto ad un'indagine RM, al paziente vengono poste una serie di domande che hanno lo scopo di prevenire eventuali danni causati dall'esposizioni al forte campo magnetico prodotto dalla macchina. In particolare dovrà essere accertata l'assenza di pace-maker cardiaco, di pompe per infusione di farmaci, neurostimolatori o protesi metalliche non compatibili. Tali dispositivi, infatti, possono essere gravemente danneggiati dall'azione del campo magnetico che potrebbe comprometterne il corretto funzionamento.

Inoltre, la presenza di schegge metalliche all'interno del corpo o di clips metalliche chirurgiche può costituire una controindicazione all'esecuzione dell'esame.

È opportuno segnalare l'eventuale stato di gravidanza e, in caso di allattamento al seno, è sufficiente sospenderlo per 24 ore dopo l'esecuzione dell'esame RM con somministrazione di mdc.

Prima dell'esecuzione dell'esame, infine, è necessario rimuovere tutti gli oggetti metallici: orologio, schede magnetiche, lenti a contatto, chiavi, monete, ...

Per l'esecuzione dell'esame il paziente verrà sdraiato su un lettino e, in relazione al distretto anatomico in esame, verranno posizionate delle bobine dedicate. In relazione alla patologia e, a discrezione del medico Neuroradiologo, verrà somministrato un mezzo di contrasto per via endovenosa. È inoltre necessario segnalare al personale sanitario se si è un soggetto allergico o se in passato vi sono state reazioni allergiche a mezzi di contrasto a base di gadolinio.

L'indagine RM ha una durata media di circa 30 minuti. L'uso di cuffie auricolari potrà essere utile per ridurre il rumore prodotto dall'apparecchiatura RM.



## ANGIOGRAFIA DIAGNOSTICA e INTERVENTISTICA

L'angiografia è una procedura diagnostica che permette di studiare le strutture vascolari (arterie e vene) dei vari distretti anatomici. Nel servizio di neuroradiologia l'angiografia è utilizzata principalmente per lo studio dei vasi del collo, intracranici, dell'aorta e dei vasi vertebrali e midollari.

Poiché i vasi non sono visibili nelle normali radiografie, per renderli evidenti viene iniettato al loro interno un mezzo di contrasto iodato. L'indicazione più frequente è data dal sospetto di un anomalo flusso di sangue in una o più arterie del cervello, oppure visualizzare malformazioni vascolari o la vascolarizzazione di neoplasie. Nella maggior parte dei casi il mezzo di contrasto viene iniettato attraverso un'arteria della gamba: nella zona depilata e disinfettata verrà praticata un'iniezione di anestetico locale. Dopo qualche minuto verrà inserito l'ago nel vaso arterioso. Quando l'ago è in posizione, un sottile tubicino di plastica (catetere) verrà inserito all'interno dell'arteria. Una volta portato il catetere in corrispondenza del vaso in esame verrà iniettato il mezzo di contrasto. l'intera procedura può richiedere un tempo variabile da 30 minuti a un'ora, a seconda della complessità dell'indagine. Terminato l'esame il catetere verrà rimosso, e nella sede di puntura, verrà applicato un bendaggio con lo scopo di tenere in compressione la sede di puntura e consentire la naturale cicatrizzazione del vaso. Tale bendaggio verrà rimosso dopo 24 ore dall'esame.

Le procedure di angiografia interventistica sono di diverso tipo e hanno scopi diversi.

- L'Embolizzazione ha come scopo quello di occludere: sacche che si formano all'interno dei vasi sanguigni (aneurismi), malformazioni vascolari che potrebbero sanguinare e provocare emorragie, vasi che nutrono lesioni cerebrali o spinali (angiomi, fistole o tumori);
- Posizionamento di Stent: ha come scopo quello di dilatare e rimodellare con il posizionamento di un'endoprotesi metallica (stent) i vasi arteriosi e venosi che si sono ridotti in modo significativo di calibro;
- Trombectomia: ha come scopo quello di rimuovere trombi che occludono vasi sanguigni (trattamento dell'ictus cerebrale in regime di urgenza) sia con Tecnica di Tromboaspirazione che Stent Retriever o Combinata.

gli interventi vengono effettuati per via endovascolare, utilizzando la medesima tecnica dell'angiografia diagnostica.

Per beneficiare di un'assoluta immobilità del paziente, le procedure vengono effettuate preferibilmente in anestesia generale.





## COME PRENOTARE

Le prestazioni in convenzione (TAC, Risonanza Magnetica, Prime Visite Neuroradiologiche) possono essere prenotate:

- **Direttamente allo sportello** CUP radiologico dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle 13.00
- **Tramite fax** (0444931189) o mail (radiologia.prenotazioni@aulss8.veneto.it) inviando la documentazione completa (ricetta, modulistica RM e/o TC, codice fiscale e recapito telefonico)

Le **prime visite Neuroradiologiche** possono anche essere prenotate Telefonicamente dal lunedì al venerdì orario 9.00-16.00 allo 0444 753635

Per gli **esami TC Urgenti** (casella "U" contrassegnata nella ricetta del medico curante) ci si può rivolgere direttamente allo sportello della Neuroradiologia aperto dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle 20.00 e la prestazione sarà eseguita al momento.

Per gli **esami RM** si ricorda l'importanza di inviare o portare al momento della prenotazione il modulo per l'esecuzione dell'esame RM in modo che si possa valutare le controindicazioni e nel caso di impianti medicali è necessaria la documentazione di compatibilità al campo magnetico.

Le prestazioni in **libera professione** possono essere prenotate presso lo sportello della Segreteria della Neuroradiologia dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle 14.00; telefonicamente al numero 0444/753683; tramite mail (segreteria.neuroradio@aulss8.veneto.it) o tramite fax (0444/931138)

I **gli esami e i trattamenti eseguiti in sala Angiografica sia Endovascolari che Extra Vascolari** (di Discalisi, di Vertebroplastica e Biopsie della colonna vertebrale) devono sempre eseguire una visita Neuroradiologica per la valutazione del medico Neuroradiologo che pone indicazione e organizza il ricovero in Day Hospital o Week Surgery.

### Il giorno dell'esame sarà necessario portare con sé la seguente documentazione:

- richiesta originale del medico (ricetta)
- tessera sanitaria
- consenso informato per la risonanza magnetica (scaricabile dal sito [aulss8.veneto.it](http://aulss8.veneto.it))
- eventuale modulo per infusione del mezzo di contrasto iodato della TAC (scaricabile dal sito [aulss8.veneto.it](http://aulss8.veneto.it))
- eventuali esami precedenti

## Pagamento della visita o dell'esame

Il pagamento delle prestazioni deve avvenire **prima** della visita o dell'esame.

Nell'Ospedale di Vicenza, è possibile pagare:

1. Agli **sportelli casse** dell'Ospedale di Vicenza situate al piano terra, vicino all'ingresso di via Rodolfi  
Orario: da Lunedì a Venerdì dalle 8.00 alle 18.30, il Sabato dalle 8.00 alle 12.00
2. Alle **casse automatiche**, situate al piano terra dell'Ospedale di Vicenza vicino alle casse, all'ingresso di Viale Rodolfi e nel poliambulatorio ospedaliero. Accettano contanti e bancomat.
3. Presso lo **sportello del Centro Unico di Prenotazione** (CUP);
4. Presso le **Farmacie abilitate con FarmaCup**.
5. Tramite il sistema "**Pago-Pa**"

## Ritiro Referti

I referti e la documentazione neuroradiologica allegata vengono ritirati presso l'Ufficio Consegna Referti presentando il promemoria della prenotazione a partire dalla data comunicata al termine dell'esame.

Ritira sempre il referto **entro e non oltre 30 giorni** dalla data prevista di consegna.

Se chiedi ad un'altra persona di ritirare il referto compila e firma la delega.

Si può richiedere la **spedizione del referto a domicilio** recandoti allo sportello cassa dell'Ospedale prima dell'esecuzione dell'esame.

**In caso di mancato ritiro** si è tenuti a pagare per intero la prestazione usufruita anche se esenti.

DGRV n.600 del 13/03/2007

## ALLEGATI

Allegato n. 1: Elenco personale della Unità Operativa

Nome	Cognome	i
GIUSEPPE	IANNUCCI	DIRETTORE
LEONADO	BONO	COORDINATORE
GIOVANNI	BARCETTI	MEDICO
ANGELA	BISSOLI	MEDICO
ISABELLA	CERAVOLO	MEDICO
CHIARA	CORA'	MEDICO
MARA	DI PIETRO	MEDICO
MARIAM	MANSOUR	MEDICO
LINDA	MAZZAI	MEDICO
RAFFAELLA	SCOTTO OIPARI	MEDICO
ASLESSI	VAROTTO	MEDICO
VALERIO	VITALE	MEDICO
STEFANO	ARDITI	TECNICO
MARICA	BUSATTO	TECNICO
NICOLA	CAROLLO	TECNICO
VALENTINA	GIROTTI	TECNICO
RICCARDO	GUDESE	TECNICO
MARCO	PELLICHERO	TECNICO
GIUSEPPE	PEZZILLO	TECNICO
CARMEN VERONICA	SABBA	TECNICO
PATRICIO ALEXI	SACCHETTI	TECNICO
ALICE ANNA	VIALE RIGHETTO	TECNICO
CHIARA	ALTISSIMO	INFERMIERE
PATRIZIA	BORTOLI	INFERMIERE
DENNIS	FERRARI	INFERMIERE
FIORINA	FONTANA	INFERMIERE
GIULIANA	GALLIO	INFERMIERE
ELISA	GUZZO	INFERMIERE
CRISTIAN	PETTINA'	INFERMIERE
DEBORA	PIRAN	INFERMIERE
MANUEL	ZANIN	INFERMIERE
ANTONELLA	ZOSO	INFERMIERE
RENATA	CEOLA	SEGRETARIA
MARILENA	NEBEA	AMMINISTRATIVO
ANTONELLA	PIGATO	AMMINISTRATIVO
MARIA DEL PILAR	VALLE MONJERO	OPERATORE SOCIO SANITARIO
FRANCESCA	VIALE	SEGRETARIA



## Allegato n. 2: Contatti

- Indirizzo mail segreteria neuroradiologia: [segreteria.neuroradio@aulss8.veneto.it](mailto:segreteria.neuroradio@aulss8.veneto.it)
- Telefono segreteria neuroradiologia: 0444/753683 dal lunedì al venerdì dalle 10.00 alle 13.00
- Indirizzo mail per prenotazioni esami TAC e RM: [radiologia.prenotazioni@aulss8.veneto.it](mailto:radiologia.prenotazioni@aulss8.veneto.it)
- Sportello CUP radiologico per prenotazioni esami TAC e RM e visite Neuroradiologiche: aperto dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 13.00

## Alcune raccomandazioni

Se prenoti al telefono, prepara la ricetta, carta, penna e, se necessario, gli occhiali. Chiedi sempre bene la sede, il giorno e l'ora dell'esame.



Anche se l'esame richiede il digiuno, assumi tranquillamente la tua terapia farmacologica mattutina con un po' d'acqua.



Ricorda di portare sempre con te gli esami precedenti (anche se eseguiti in altre sedi radiologiche). Porta anche esami di laboratorio o esiti di visite specialistiche inerenti il caso, soprattutto per accertamento TAC, RM, agoaspirati e biopsie.



Le donne in stato di gravidanza possono stare tranquillamente in corridoio ma non possono entrare nelle sale radiologiche (esclusa ecografia).

Lascia a casa gli oggetti preziosi o di valore affettivo. Vestiti con abiti comodi e privi di decorazioni.



Quando sei in ospedale tieni il cellulare spento. Per telefonare portati in cortile o in ingresso.

Dopo l'esame non vengono più consegnate le lastre ma i CD che potranno essere visti sul tuo PC e su quello del Medico Curante.





## Dove siamo

### Segreteria di Neuroradiologia

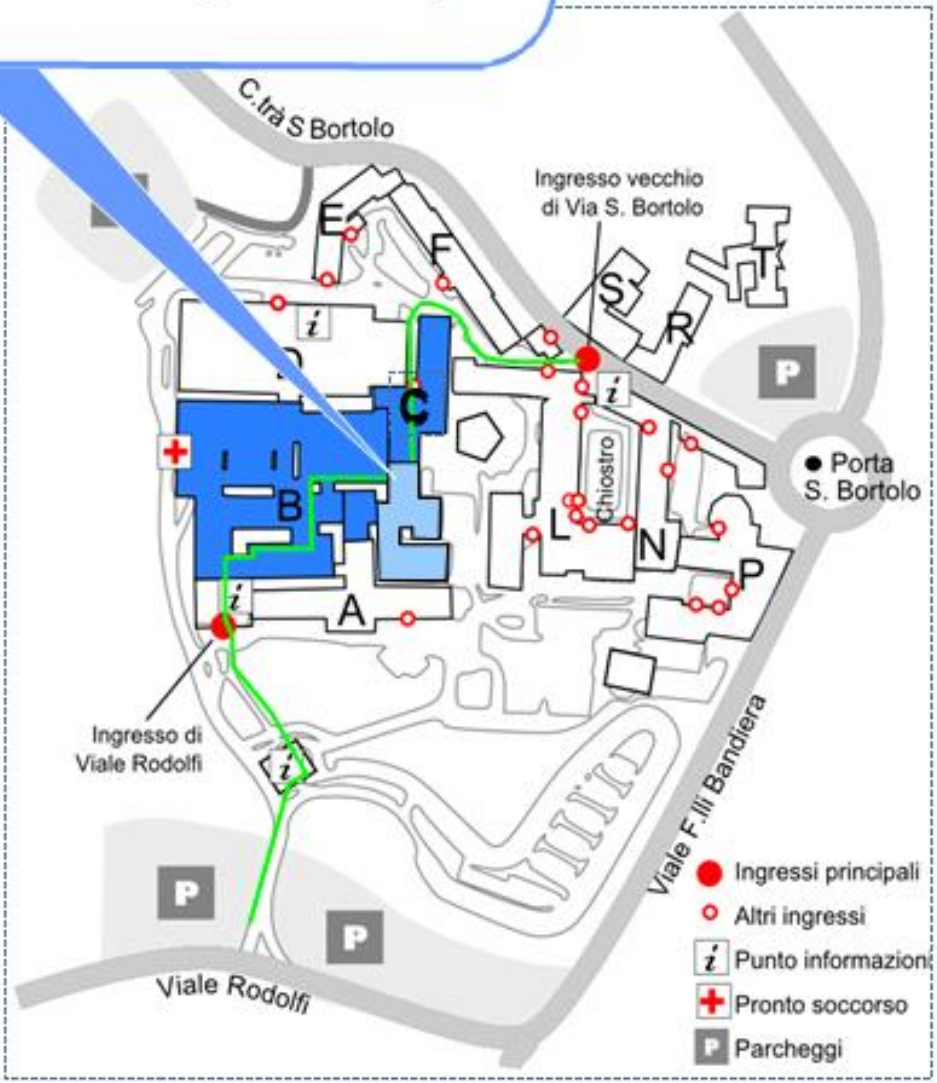
Ospedale S Bortolo  
Viale Rodolffi,37 - 36100 Vicenza  
Area C – piano terra

**Telefono:** 0444 753683 dal Lunedì al venerdì dalle 10.00 alle 13.00

**Orario apertura sportello:** dal Lunedì al Venerdì dalle 8.00 alle 14.00

**Fax:** 0444931138

**Email:**  
segreteria.neuroradio@aulss8.veneto.it



## **TEMPI DI ENTRATA IN VIGORE**

Il presente documento entra in vigore a partire dalla data indicata nel frontespizio.