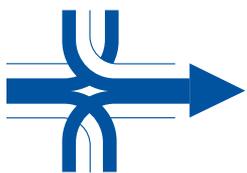




LA LINEA CHE TI GUIDA



saniRad®



saniRad

STRUTTURA SANITARIA PRIVATA ACCREDITATA



SaniRad pone da sempre al centro della sua organizzazione l'esigenza della persona cercando di offrire la risposta qualitativa più adeguata.

La Carta dei Servizi diventa lo strumento attraverso il quale la Struttura si presenta al paziente illustrando i principi della propria organizzazione, i servizi erogati, le modalità di accesso alla prestazione, il proprio staff medico, tecnico ed infermieristico.

Il personale di saniRad è a disposizione per ogni informazione ed esigenza non descritte nella presente guida.

SaniRad è una struttura privata di media complessità, che opera nel settore della diagnostica per immagini dal 1994. Dal 2006 saniRad eroga anche numerose attività specialistiche ambulatoriali. Attualmente saniRad è accreditata con il SSN per la diagnostica per immagini, per la medicina dello sport di I e II livello, per la dermatologia e per l'endocrinologia.

Dal 2003 saniRad adotta per le prestazioni di diagnostica per immagini un sistema di gestione della qualità conforme alla norma ISO 9001.

IL PAZIENTE AL CENTRO

La politica per la qualità di [saniRad](#) rappresenta l'orientamento della Direzione nell'ottica del miglioramento continuo dei servizi erogati.

La Mission della struttura è la **CENTRALITÀ DEL PAZIENTE**:

- favorendo un **accesso rapido ed agevole alle prestazioni**
- sviluppando una **cultura dell'accoglienza** di alto livello
- promuovendo le capacità relazionali di tutto il personale finalizzate all'**ascolto** e alla **disponibilità**
- indirizzando le attività al massimo **contenimento dei tempi di attesa**
- potenziando l'**efficienza** e l'**efficacia** delle prestazioni erogate
- assicurando il **rispetto delle prescrizioni di legge** a garanzia e a tutela della salute e della privacy

I cardini su cui si basa l'attività di [saniRad](#) possono essere qui sintetizzati:

- **Flessibilità del servizio e pluralità delle prestazioni offerte** nell'ottica di massima completezza dei percorsi diagnostici e terapeutici nell'ambito dell'attività erogata.
- **Pianificazione continua di nuovi obiettivi qualitativi** nell'erogazione dei servizi.
- **Acquisizione di professionalità sanitarie attraverso una attenta valutazione delle competenze** acquisite e monitoraggio continuo dei requisiti e dell'aggiornamento professionale puntuale e mirato.
- Definizione di **percorsi di formazione dedicati** al personale amministrativo.
- **Presenza radicata sul territorio** e punto di riferimento costante per il paziente, favorendo lo sviluppo di collaborazioni con associazioni e realtà produttive, enti locali e tutti gli attori operanti nel settore sanitario, proiettandosi al sostegno e alla diffusione della cultura della prevenzione.
- **Contenimento delle tariffe libero professionali assicurando anche prestazioni a tariffa agevolata**, sempre nel rispetto degli standard qualitativi del servizio.



In questa prospettiva la [saniRad](#) si è posta i seguenti obiettivi:

- Elevato livello di qualità della prestazione assicurato da un consolidato staff di medici che rappresentano pressoché tutte le branche specialistiche ambulatoriali, personale tecnico-sanitario ed infermieristico di comprovata esperienza e competenza.
- Miglioramento continuo dei processi aziendali tramite un attento monitoraggio dei requisiti e delle performance di tutte le parti coinvolte nell'erogazione delle prestazioni, nel puntuale rispetto di quanto definito nella Carta dei Servizi.
- Sostenibilità della struttura tramite un adeguato bilanciamento costi/benefici;
- Aggiornamento tecnologico ed infrastrutturale continuo attraverso piani di investimento mirati in una prospettiva di medio-lungo termine.
- Sorveglianza costante delle apparecchiature e degli impianti attraverso attività di manutenzione svolte da tecnici qualificati e controlli di qualità e di sicurezza rispondenti alle normative vigenti.
- Costante, massima attenzione alla qualità dei servizi erogati mediante continuo monitoraggio del livello di gradimento espresso dall'utenza.
- Sviluppo di attività di formazione e aggiornamento continui del personale.
- Sviluppo di partnership con fornitori che assicurino un elevato livello qualitativo dei prodotti e dei servizi offerti.
- Puntuale gestione della comunicazione riguardante i servizi erogati che deve essere chiara, corretta e trasparente in primis verso il paziente.
- Coinvolgimento di tutto il personale attraverso la condivisione degli obiettivi da raggiungere e dei risultati ottenuti, al fine di far acquisire a tutti i collaboratori la consapevolezza del proprio ruolo all'interno della struttura e far comprendere il ruolo della struttura all'interno del contesto in cui opera.

Con direttiva del 27 gennaio 1994 del Consiglio dei Ministri tutti gli enti erogatori di servizi pubblici sanitari debbono adottare e garantire standard di qualità e quantità del servizio tramite l'adozione di una Carta dei Servizi volta essenzialmente alla tutela dei diritti del cittadino, conferendogli il potere di controllo sulla qualità dei servizi erogati.

I PRINCIPI FONDAMENTALI



UGUAGLIANZA E IMPARZIALITÀ

I servizi e le prestazioni sono forniti nel rispetto del principio di uguaglianza sancito dall'art. 3 della Costituzione Italiana. **SaniRad** promuove comportamenti a salvaguardia della tutela della libertà ed eguaglianza personale al fine di garantire trattamenti uniformi a prescindere da opinioni politiche, sindacali e religiose, origini razziali ed etniche, nazionalità, età, genere, orientamento sessuale, stato di salute.



RISPETTO

Ogni utente deve essere assistito e trattato con premura, cortesia ed attenzione nel rispetto della persona e della sua dignità.



ASCOLTO E DISPONIBILITÀ

Tutto il personale di **saniRad** si adopera per soddisfare eventuali richieste di informazioni e chiarimenti. In particolare il paziente ha il diritto di ricevere e comprendere tutte le informazioni relative al suo stato di salute anche attraverso il colloquio diretto con gli specialisti presenti in struttura.



DIRITTO DI SCELTA

L'utente ha diritto, secondo le norme vigenti, di scegliere tra i diversi soggetti che erogano il servizio.



PARTECIPAZIONE

L'utente ha il diritto di presentare reclami, istanze, osservazioni e di proporre suggerimenti per migliorare il servizio.



CONTINUITÀ

L'erogazione delle prestazioni è garantita con carattere di continuità e senza interruzioni. Qualora si renda necessario, per imprescindibili motivi, sospendere temporaneamente alcuni servizi, vengono adottate le misure idonee per alleviare ogni disagio.



EFFICACIA ED EFFICIENZA

I servizi e le prestazioni sono forniti mediante un uso ottimale delle risorse, secondo i più aggiornati standard di qualità ed adottando tutte le misure idonee a soddisfare in modo tempestivo i bisogni dell'utente.

Standard di qualità e normative di riferimento

SaniRad attua una politica di qualità conforme alla norma ISO 9001 elaborando ogni tre anni un programma di miglioramento continuo che viene adottato e applicato monitorandone nel tempo gli esiti.

La struttura assicura e rispetta:

I REQUISITI STRUTTURALI, TECNOLOGICI ED ORGANIZZATIVI STABILITI DALLA REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA IN TEMA DI AUTORIZZAZIONE DELLE STRUTTURE SANITARIE PRIVATE

I REQUISITI ORGANIZZATIVI E DI QUALITÀ STABILITI DALLA REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA CON IL PROGRAMMA DI ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE PER L'ATTIVITÀ DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI, MEDICINA DELLO SPORT, DERMATOLOGIA ED ENDOCRINOLOGIA

LE SPECIFICHE NORME CHE REGOLAMENTANO L'ATTIVITÀ EROGATA

LE LINEE GUIDA DI RIFERIMENTO DI CIASCUNA ATTIVITÀ SPECIALISTICA EROGATA IN PARTICOLARE PER LE BRANCHE ACCREDITATE:

- SIRM Società Italiana Radiologia Medica e Diagnostica per Immagini
- ACR American College of Radiology
- COCIS Comitato Organizzativo Cardiologico per l'Idoneità allo Sport
- SIDeMaST Società Italiana di Dermatologia medica, chirurgica, estetica e delle Malattie Sessualmente Trasmesse
- SIE Società Italiana Endocrinologia
- AME Italian Association of Clinical Endocrinologists
- SID Società Italiana di Diabetologia
- AMD Associazione Medici Diabetologi



Diritti e doveri degli utenti



GLI UTENTI HANNO IL DIRITTO DI:

- > essere accolti e trattati rispettosamente e con gentilezza
- > essere tutelati nella propria privacy
- > ottenere dalla [saniRad](#) informazioni relative alle prestazioni erogate, ai loro costi, alle tempistiche e alla modalità di accesso
- > ottenere informazioni relative alla competenza dei medici e del personale
- > esprimere il proprio parere sui servizi ricevuti utilizzando i sistemi per la rilevazione del gradimento o il modulo per la segnalazione del reclamo disponibili in sede e sul sito internet aziendale



GLI UTENTI HANNO IL DOVERE DI:

- > mantenere un comportamento responsabile con la volontà di collaborare con il personale di [saniRad](#)
- > non fumare e spegnere i telefoni cellulari all'interno della struttura
- > comunicare all'atto della prenotazione la volontà di eseguire la prestazione in convenzione con il servizio sanitario nazionale (qualora possibile)
- > comunicare all'atto della prenotazione l'appartenenza a ditte, enti, società, compagnie assicuratrici o fondi previdenziali convenzionati con [saniRad](#)
- > disdire con almeno 24 ore di anticipo le prenotazioni che non possono essere mantenute
- > rispettare l'orario dell'appuntamento
- > saldare il dovuto

Espressione del gradimento e gestione di suggerimenti segnalazioni e reclami

I suggerimenti, le segnalazioni e i reclami pervenuti contribuiscono a migliorare l'efficienza dei servizi offerti.

Permettono di conoscere la qualità dei servizi percepita dall'utenza, individuare le criticità del sistema e attivare i necessari percorsi di miglioramento e di adeguamento della qualità.

SaniRad ha messo a disposizione degli utenti nelle proprie sale d'attesa un accattivante sistema computerizzato di rilevazione del gradimento. Sono altresì disponibili in struttura e sul sito internet aziendale appositi moduli per la rilevazione del gradimento e per l'espressione dei reclami.

I reclami possono anche essere inoltrati via e-mail a urp@sanirad.it. L'URP (Ufficio Relazioni con il Pubblico) provvederà alla fase istruttoria dando riscontro entro i termini di legge (30gg dal ricevimento).

I dati raccolti vengono periodicamente raccolti, elaborati e discussi dalla Direzione Aziendale assieme al personale operante in struttura.



Comunicazione con i pazienti e diffusione delle informazioni

Curare la comunicazione e il dialogo migliora il rapporto con l'utenza e favorisce la conoscenza dei servizi erogati.

La saniRad promuove periodicamente per il personale amministrativo momenti di formazione indirizzati a migliorare la comunicazione con l'utenza.

La carta dei servizi, il sito internet, le pagine social (facebook e instagram) sono alcuni degli strumenti scelti dalla Direzione per diffondere le informazioni relative all'attività svolta.

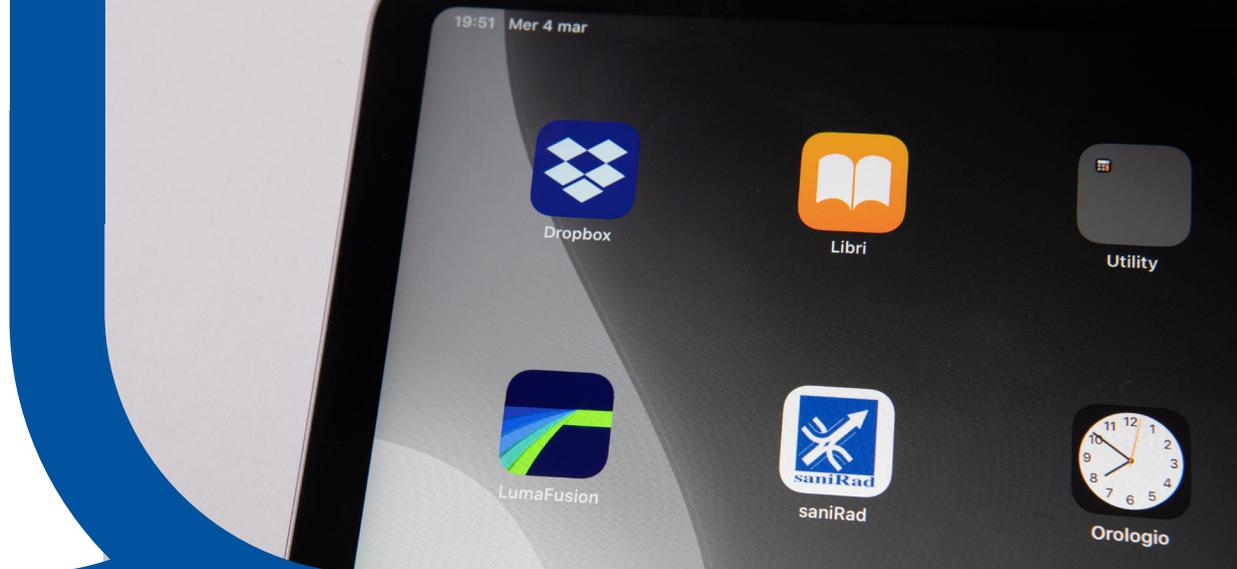
Vengono periodicamente organizzate giornate di prevenzione evidenziate in struttura attraverso apposita cartellonistica e brochure illustrativa e promosse attraverso i social network.

Alcuni membri dello staff parlano correttamente l'inglese, il francese, il tedesco e lo spagnolo. Tutto il personale dell'accettazione capisce e parla correttamente anche il friulano, agevolando così la comunicazione, in particolare con le persone anziane, rispettandone il background culturale.



The image features a white background with dark grey silhouettes of trees. A solid blue horizontal band runs across the middle of the image. The text 'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI' is centered within this band in white, bold, uppercase letters. The tree silhouettes are positioned above and below the blue band, with some trunks extending through it.

ACCESSO ALLE PRESTAZIONI



Orari di apertura e accoglienza

DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ DALLE 8.30 ALLE 19.30
SABATO DALLE 8.30 ALLE 16.00

Su richiesta è possibile concordare prestazioni fuori orario, serali o domenicali che potrebbero prevedere l'addebito di un supplemento al listino in uso.

All'ingresso, al piano terra, è situata l'accettazione, punto di riferimento dedicato a:

- > Accoglienza dell'utenza
- > Accettazione delle prestazioni
- > Centro prenotazioni
- > Consegna referti

Reperibilità telefonica nei giorni di chiusura

Durante i giorni di chiusura per prenotazioni urgenti è possibile contattare la struttura attraverso una linea dedicata chiamando il numero 3398469079.

È possibile anche concordare delle prestazioni durante l'orario di chiusura, facendosi carico delle spese aggiuntive dovute all'apertura straordinaria della struttura e alla chiamata dei professionisti necessari all'esecuzione della prestazione.

Prenotazioni

Le prestazioni si eseguono di norma su appuntamento, salvo casi di particolare urgenza. L'appuntamento può essere fissato:

> **TELEFONICAMENTE (0432_854123 0432_851321)**

> Nel caso di prestazione in convenzione SSN la prenotazione può avvenire anche attraverso il numero **0434_223522 (NUMERO UNICO CALL CENTER SALUTE E SOCIALE)**

> Direttamente **ALLO SPORTELLO** dell'accettazione

> **ATTRAVERSO IL SITO INTERNET www.sanirad.it** alla sezione “prenota on-line”

> Attraverso l'applicazione “**SANIRAD PRENOTA FACILE**” disponibile dall'App Store e Google Play

Servizio di promemoria

Il servizio, interamente gratuito, ricorda al paziente, con comunicazione scritta, la scadenza di eventuali controlli programmati, siano questi esami diagnostici oppure visite specialistiche.

Il servizio non implica l'obbligo da parte del paziente di fissare un appuntamento presso [saniRad](#); è un servizio informativo ed il paziente è libero di fissare l'esame presso qualsiasi altra struttura.



Percorso di assistenza delle persone in stato di fragilità

Chi consideriamo pazienti fragili?

Quei soggetti che a causa di una situazione precaria, spesso temporanea, si trovano in una condizione di aumentata vulnerabilità, per esempio i portatori di disabilità, gravi disabili motori, gravi disabili neuropsichici, anziani, oltre ai bambini fino i 12 anni e alle donne gravide.

SaniRad ritiene importante individuare, già dalla fase di prenotazione di una prestazione, la presenza di eventuali pazienti in una situazione di “fragilità” al fine di agevolare il più possibile il loro percorso diagnostico all’interno della struttura pianificandone accesso, accettazione, erogazione della prestazione e dimissione.

Tutto il personale si attiva al fine di soddisfare i bisogni del paziente “fragile”, nel minor tempo possibile, in una situazione di comfort (compatibilmente con l’organizzazione interna).

Prestazioni erogate ai minori

Si ricorda che per tutte le prestazioni mediche da eseguirsi ai minori è necessaria la presenza/delega del genitore affidatario o del rappresentante legale.

Nel caso di impossibilità del genitore/rappresentante legale ad essere presenti alla visita è necessaria delega degli stessi autorizzando altri a presenziare, effettuata su apposita modulistica fornita dalla Struttura e accompagnata da documento di identità del delegante.

SI RICORDA CHE SANIRAD NON È ATTREZZATA PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE BARELLATO

non disponendo di sollevatori e di personale infermieristico disponibile durante tutto l'orario di apertura.

SI INVITANO I PAZIENTI A MANIFESTARE SIN DALL'ATTO DELLA PRENOTAZIONE, EVENTUALI SITUAZIONI MERITEVOLI DI PERCORSI DEDICATI.

All'arrivo in struttura è possibile chiamare il numero telefonico riservato alle **urgenze 3398469079**. Un addetto all'accettazione accoglierà prontamente il paziente e i suoi accompagnatori mettendo a disposizione gli ausili necessari come carrozzina o deambulatore.



Modalità di accesso alle prestazioni

Listini

Tutte le prestazioni sono erogate in regime libero professionale.

SaniRad eroga alcune prestazioni a **TARIFFA RIDOTTA** rispetto al listino in vigore (sia visite specialistiche che prestazioni di diagnostica per immagini), riservando a queste prestazioni fasce orarie dedicate e questo al fine di favorire i diversi target di utenza.

ALCUNE PRESTAZIONI DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI, DI MEDICINA DELLO SPORT, DI DERMATOLOGIA E DI ENDOCRINOLOGIA VENGONO EROGATE ANCHE IN CONVENZIONE CON IL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE.

Sono attive inoltre convenzioni con assicurazioni, enti previdenziali, banche e associazioni elencate in questa brochure nella sezione dedicata.

Il personale di accettazione è disponibile a fornire le modalità di accesso a tutte le prestazioni illustrando le tariffe previste.



Tempistiche

Il tempo medio di attesa per ottenere le prestazioni a pagamento è di norma: 5 giorni per la radiologia tradizionale, 7 giorni per l'ecografia, 7 giorni la RMN e per la TAC sia con mezzo di contrasto che senza mezzo di contrasto mentre per le visite specialistiche la tempistica può variare da 7 a 14 giorni.

Gli esami che prevedono la perfusione del mezzo di contrasto vengono programmati in sedute dedicate alla presenza del medico anestesista-rianimatore.

Il tempo medio di attesa per ottenere le prestazioni in convenzione con il SSN (con l'impegnativa del medico prescrittore) dipende dalla disponibilità del budget assegnato alla struttura. Le prestazioni vengono erogate secondo la tempistica prevista dalla classe di priorità clinica assegnata. I tempi di attesa per le prestazioni erogabili a pagamento e con impegnativa sono consultabili in modo dettagliato al sito internet www.sanirad.it dove vengono periodicamente aggiornati. L'elenco dettagliato è consultabile, inoltre, presso la sala d'attesa dedicata all'accettazione di [saniRad](http://www.sanirad.it).

Le prestazioni del punto prelievi vengono erogate esclusivamente a pagamento e assicurate su appuntamento di norma entro due giorni. È possibile prenotare prelievi a domicilio.

Occasionalmente l'orario dell'appuntamento può non essere perfettamente rispettato in relazione alla priorità di esecuzione di esami urgenti, all'habitus del paziente e all'imprevedibilità di durata di alcuni esami. In questi casi la [saniRad](http://www.sanirad.it) assicura comunque il massimo impegno al fine di ridurre, per quanto possibile, il protrarsi dell'attesa.



Preparazione e profilassi

Alcune prestazioni diagnostiche possono richiedere una specifica preparazione e/o profilassi (vedi esami con mezzo di contrasto).

Precise istruzioni vengono fornite al momento della prenotazione.

SaniRad consiglia l'esecuzione della mammografia tra l'ottavo e il dodicesimo giorno dall'inizio del ciclo mestruale qualora presente.

Pagamento

I pagamenti, di norma effettuati al momento dell'accettazione possono essere eseguiti tramite contanti, carte di credito/bancomat o assegno.



È opportuno ricordare che

- 1 NON SI ESEGUONO ESAMI RADIOLOGICI SU DONNE IN STATO DI GRAVIDANZA**
presunta o accertata, salvo diversa valutazione, caso per caso, del medico radiologo
- 2** L'esposizione a radiazioni ionizzanti non giustificata è vietata. **È QUINDI NECESSARIA L'ESIBIZIONE DI PRESCRIZIONE MEDICA PER L'ESECUZIONE DEGLI ESAMI RADIOLOGICI**
- 3** È necessario **ESIBIRE TUTTA L'EVENTUALE DOCUMENTAZIONE MEDICA PRECEDENTE** relativa alla patologia oggetto dell'indagine richiesta
- 4 LE PRESTAZIONI EROGABILI CON IMPEGNATIVA SSN SONO PRENOTABILI NEL RISPETTO DELLE DISPOSIZIONI IMPARTITE DALL'AZIENDA SANITARIA** di riferimento in termini di volumi e tipologia nel rispetto della priorità clinica (ove applicabile)
- 5 NON SI EFFETTUANO PRELIEVI EMATICI A NEONATI**
- 6 NON VENGONO EROGATE PRESTAZIONI A PAZIENTI CONSIDERABILI AD ALTO RISCHIO** (pazienti cioè, che in ragione delle loro condizioni cliniche o della loro anamnesi presentano rischi rilevanti di effetti indesiderati o complicanze come conseguenza dell'atto medico richiesto)
- 7 SANIRAD NON È ATTREZZATA PER LA GESTIONE DEL PAZIENTE BARELLATO**
non disponendo di sollevatori e personale infermieristico disponibile durante tutto l'orario di apertura
- 8 NON SI CONSEGNAO REFERTI SE NON AI DIRETTI INTERESSATI** i quali, per altro, possono delegare una persona di fiducia avvalendosi del modulo disponibile presso l'accettazione o sul sito internet aziendale
- 9 L'EVENTUALE RINUNCIA ALLA PRENOTAZIONE** dovrà essere comunicata almeno 24 h prima dell'orario previsto per la prestazione. Diversamente la struttura si riserva di richiedere l'addebito del costo della prestazione.



Ritiro referti

Modalità e tempistiche di ritiro

I referti e il materiale iconografico delle indagini di radiologia tradizionale vengono di norma consegnati entro **90 minuti dalla fine dell'esecuzione dell'esame**.

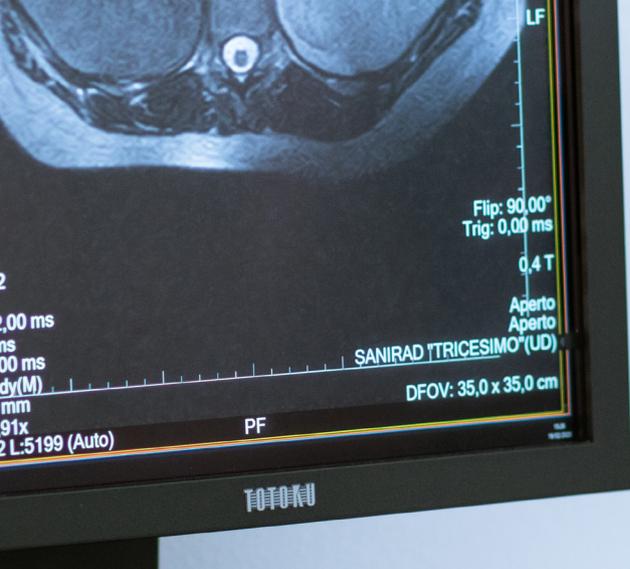
I referti delle indagini RMN, TAC e di tutte le indagini diagnostiche eseguite con mezzo di contrasto sono disponibili per il ritiro entro 5 giorni dall'esecuzione (salvo casi di accertata urgenza).

Per le indagini ecografiche e le visite specialistiche il referto viene consegnato immediatamente (tranne nel caso della medicina dello sport che segue iter diversi).

La tempistica di ritiro degli **esami di laboratorio** dipende dal tempo di elaborazione dell'analisi richiesta e viene comunicato al momento della prenotazione.

I referti possono essere ritirati direttamente allo sportello di accettazione o può essere richiesta la loro spedizione a domicilio tramite il servizio postale.

La struttura tuttavia consiglia di optare per il servizio online attraverso il sito internet aziendale in quanto più veloce e sicuro. Dal portale sarà possibile scaricare anche l'iconografia relativa alla prestazione diagnostica eseguita e condividere i risultati con lo specialista di riferimento.



Referti Online

Al momento dell'accettazione verranno fornite le credenziali di accesso al portale Referti Online disponibile dal sito internet www.sanirad.it.

Un pratico servizio di avviso comunicherà via e-mail e SMS la disponibilità del referto.

Accedendo dunque a www.sanirad.it sarà necessario cliccare su "referti online". Inserendo il proprio codice fiscale e il codice univoco ricevuto al momento dell'accettazione sarà possibile scaricare i referti e l'iconografia delle indagini RX, TC e RMN, i certificati di medicina dello sport e i referti del punto prelievi.

ORARI CONSIGLIATI PER IL RITIRO

Lo sportello di accettazione/ritiro è aperto
dal lunedì al venerdì dalle 8:30 alle 19:30
e il sabato dalle 8:30 alle 16:00

Tuttavia gli orari consigliati per il ritiro
(al fine di evitare la formazione di code) sono i seguenti:
DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ 12:30-14:30 18:00-19:00
IL SABATO 12:30-15:30



Richiesta copie

È possibile richiedere copia:

- > dei referti delle prestazioni di diagnostica, delle visite specialistiche o del punto prelievi
- > dei certificati di idoneità sportiva
- > della cartella clinica relativa alla visita di idoneità sportiva
- > dell'iconografia delle prestazioni di diagnostica per immagini
- > della fattura

Il soggetto richiedente dovrà compilare l'apposito modulo da esibire alla segreteria in allegato al documento di identità. La pratica dovrà essere autorizzata dalla Direzione Sanitaria e il documento richiesto verrà fornito di norma entro sette giorni lavorativi.

Il servizio è a pagamento e soggetto ad IVA.

I costi addebitati sono imputabili a spese amministrative di estrazione.

Vengono considerate copie tutti gli esemplari di referti/certificati successivi al primo ritiro.



Enti convenzionati

SONO ATTIVE CONVENZIONI CON ASSICURAZIONI, ENTI PREVIDENZIALI, BANCHE E ASSOCIAZIONI

Siamo convenzionati con la maggior parte dei fondi assicurativi.

Si consiglia di contattare la segreteria per la verifica della presenza di una convenzione con un ente non presente nell'elenco e per la verifica dell'iter di accesso alla prestazione.

ALLIANZ HEALTH

AON

AREA MEDICAL 24

ASSIRETE - DAY MEDICAL

AXA

BLUE ASSISTANCE

COOPERAZIONE SALUTE

COOPSALUTE

CREDIMA - SOCIETA' DI MUTUO SOCCORSO

F.A.S.D.A.C.

FASI / FASI OPEN / FASI ASSIDAI

FONDO EST

FONDO FASA

FONDO SALUTE - MUTUA CESARE POZZO

FONDO SAN.ARTI.

GENERALI GGL

GENERALI WELION

HAPPILY WELFARE

HEALTH ASSISTANCE / MBA

INSIEME SALUTE

ITALIANA ASSICURAZIONI

MAWDY SERVICES

METASALUTE

MYASSISTANCE

MYRETE

OBIETTIVO BENESSERE

POSTE WELFARE SERVIZI

PREVIMEDICAL

RBM SALUTE

SALUTE SEMPLICE

SI SALUTE

TICKET WELFARE EDENRED

UNISALUTE





PRESTAZIONI EROGATE



DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

RADIOLOGIA

Mammografia
Densitometria ossea, dexa (colonna lombare, femore)
Rx cranio
Rx torace
Rx addome
Rx colonna vertebrale
Rx segmenti scheletrici
Ortopantomografia
Teleradiografia del cranio
Rx stratigrafia ATM
Rx ATM transcraniale (TLO)

ECOGRAFIA

Ecografia addome
Ecografia tiroide
Ecografia mammaria
Ecografia stazioni linfonodali
Ecografia parti molli e tessuti superficiali
Ecografia muscolo-tendinea
Ecografia scrotale
Ecografia peniena
Ecografia prostatica transrettale
Ecografia pelvica transvaginale
Eco-color-doppler TSA
Eco-color-doppler arti inferiori e superiori
Eco-color-doppler cardiaco

RISONANZA MAGNETICA*

RMN cerebrale
Angio-RM distretto vascolare intracranico
RMN del massiccio facciale
RMN dell'articolazione temporo mandibolare
RMN del collo
RMN del rachide
RMN articolare
RMN mammaria
RMN dell'addome superiore
Colangio RM
RMN dell'addome inferiore
RMN pelvica
RMN della prostata

TAC*

Tac cerebrale
Tac del massiccio facciale
Tac dell'orecchio medio e interno, rocche e mastoidi
Tac del collo
Tac del torace
Tac dell'addome
Tac del rachide
Tac delle articolazioni

**prestazioni eseguite senza e con mezzo di contrasto*

VISITE SPECIALISTICHE

ALIMENTAZIONE E NUTRIZIONE

Diete personalizzate

CARDIOLOGIA

Visita cardiologica

ECG

Ecocardiografia

Ecg dinamico secondo Holter 24h /settimanale

Monitoraggio della PA 24h

Test ergometrico massimale

Test cardio polmonare

Ecodoppler transcranico con bubble test

CHIRURGIA GENERALE

Visita di chirurgia generale

CHIRURGIA POLMONARE

Visita di chirurgia polmonare

Visita pneumologica

Polisonnografia

CHIRURGIA PLASTICA

Visita di chirurgia plastica

CHIRURGIA VASCOLARE

Visita di chirurgia vascolare

Eco-color-doppler arti inferiori, superiori e TSA

DERMATOLOGIA

Visita dermatologica

Mappatura nei al bodyscanner

Crioterapia

DIABETOLOGIA

Visita diabetologica

EMATOLOGIA GENERALE

Visita ematologica

ENDOCRINOLOGIA

Visita endocrinologica

FISIATRIA

Visita fisiatrice

GASTROENTEROLOGIA

Visita gastroenterologica

GERIATRIA

Visite geriatriche

GINECOLOGIA

Visita ginecologica

Pap Test

HPV Test

Tamponi vaginali

Ecografia pelvica transvaginale

IGIENE E MEDICINA PREVENTIVA

Visita per malattia di Lyme e coinfezioni

MEDICINA DELLO SPORT DI I E II LIVELLO

Visita per idoneità alla pratica sportiva agonistica

Visita per idoneità alla pratica sportiva NON agonistica

Visita di traumatologia sportiva

MEDICINA INTERNA

Visita internistica

NEFROLOGIA

Visita nefrologica

NEUROCHIRURGIA

Visita neurochirurgica

NEUROLOGIA

Visita neurologica

Elettromiografia - Elettroencefalografia

OCULISTICA

Visita completa con esame della refrazione
(anche in età pediatrica)
OCT Tomografia Ottica Computerizzata
Campo visivo
Pachimetria corneale
Foto del fondo oculare
Test di Schirmer

ORTOPEDIA

Visita ortopedica

OZONOTERAPIA

PUNTO PRELIEVI

**i campioni vengono inviati per l'analisi a laboratori esterni*

Prelievi del sangue
Raccolta di materiale biologico
ALEX TEST per lo screening delle allergie
Test generico per trombofilia / 15 mutazioni
Analisi specifiche per la diagnosi della malattia di Lyme e delle coinfezioni

RINNOVO PATENTI

SENOLOGIA

Visita senologica

TRAUMATOLOGIA SPORTIVA

Visite traumatologiche

UROLOGIA

Visita urologica

Visita andrologica

Apparecchiature

Il buon funzionamento delle apparecchiature è assicurato da diverse attività:

- > manutenzione ordinaria e straordinaria eseguita dalle ditte costruttrici o da tecnici qualificati**
- > controlli di qualità periodici previsti dalle normative vigenti**
- > verifiche di sicurezza previste dalle norme cogenti e dalle norme tecniche**
- > sorveglianza interna delle apparecchiature**



Specialisti di riferimento

DIRETTORE SANITARIO

Dott. Gian Paolo Degano
specialista in radiologia diagnostica



Servizio di teleriferazione radiologica

SaniRad mette al primo posto la qualità e la continuità dei propri servizi.

È per questo che da oltre un decennio collabora con importanti provider di teleradiologia presenti sul territorio nazionale.

La refertazione a distanza di alcune indagini diagnostiche come Risonanza Magnetica e TC garantisce da un lato la continuità del servizio in ogni circostanza, dall'altro la possibilità di afferire ad un pool di professionisti qualificati ed esperti individuati a seconda della patologia oggetto della prestazione.

La teleriferazione degli esami mammografici viene eseguita da radiologi esperti in senologia che, come da linee guida europee, garantiscono una lettura di almeno 5.000 esami di screening mammografico ogni anno.

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

medico responsabile

Dott. Gian Paolo Degano

Dott. Giovanni Braccini

Dott.ssa Elisa Cimino

Dott.ssa Myriam Panozzo

Dott. Pasquale Rositani

Dott. Iradj Shariat Razavi

Dott.ssa Veronica Ulcigrai

Anestesia e rianimazione

Dott.ssa Anna Lisa Facin

Dott. Fabio Majer

Tecnici sanitari di radiologia

Alessandro Burello

Matteo Cavallini

Sara Cavallini

Tomas Cavazza

Mirko Da Vià

Davide Gaeta

Efrem Lirusso

Marco Rocchi

Antonio Shehata

Marco Tasson

Sonia Angelica Valenzuela

Monica Zuri

Alimentazione e Nutrizione

medico responsabile

Dott.ssa Valentina Fagotto

Dott.ssa Pasquangela Lippolis

Cardiologia

medico responsabile

Dott. Diego Vanuzzo

Dott. Vincenzo Adragna

Dott.ssa Luisa Bullian

Dott.ssa Daniela Miani

Dott. Lucio Mos

Chirurgia generale

medico responsabile

Dott. Italo Rasciale

Dott. Pietro De Antoni

Dott. Valter Zucchiatti

Chirurgia plastica

Dott. Valter Zucchiatti

Chirurgia toracica

Dott. Angelo Morelli

Chirurgia vascolare

medico responsabile

Dott. Daniele Pontello

Dott.ssa Blerta Elezi

Dermatologia

medico responsabile

Dott.ssa Francesca De Agostini

Dott.ssa Luisa Croattino

Dott. Matteo Figini

Diabetologia

medico responsabile

Dott. Claudio Taboga

Dott.ssa Floriana Ciccì

Ematologia generale

Prof. Maurizio Ruscio

Endocrinologia

medico responsabile

Dott. Claudio Taboga

Dott.ssa Floriana Ciccì

Fisiatria

medico responsabile

Dott. Guido Cavatore

Dott. Riccardo Zero

Gastroenterologia

Dott. Valter Zucchiatti

Geriatría

Dott.ssa Valentina Fagotto

Ginecologia

medico responsabile

Dott. Guido Borgna

Dott. Daniele Bassini

Dott.ssa Francesca Magrini

Dott. Marco Pittino

Igiene e medicina preventiva

Prof. Maurizio Ruscio

Medicina dello sport

medico responsabile

Dott. Riccardo Zero

Dott.ssa Cristina Degano

Dott. Rudy Fregolent

Dott. Enrico Salis

Dott. Diego Vanuzzo

Medicina Generale

Dott. Olivino Morgante

Medicina Interna

medico responsabile

Dott. Daniele Bianchi

Dott.ssa Valentina Fagotto

Nefrologia

Dott. Domenico Montanaro

Neurochirurgia

Dott. Simone Peressutti

Neurologia

medico responsabile

Dott. Ermanno Del Zotto

Prof. Gian Luigi Gigli

Dott. Roberto Berardino Toscano

Oculistica

medico responsabile

Dott. Giulio Torlai

Dott.ssa Erica Maurutto

Ortopedia

medico responsabile

Dott. Fortunato Munaò

Prof. Francesco Biggi

Dott.ssa Rosa Boz

Dott. Guido Cavatore

Dott. Enrico Gervasi

Ozonoterapia

medico responsabile

Dott. Gian Paolo Degano

Dott. Enrico Salis

Dott. Riccardo Zero

Dott. Daniele Pontello

Rinnovo patenti

Dott. Alberto Martinez

Senologia

Dott. Italo Rasciale

Traumatologia Sportiva

Dott. Riccardo Zero

Urologia e Andrologia

medico responsabile

Dott. Italo Rasciale

Dott. Pietro De Antoni

Servizio Infermieristico

Nadia Akkad

Francesca Nicoloso

Margherita Picco

Elena Quagliaro

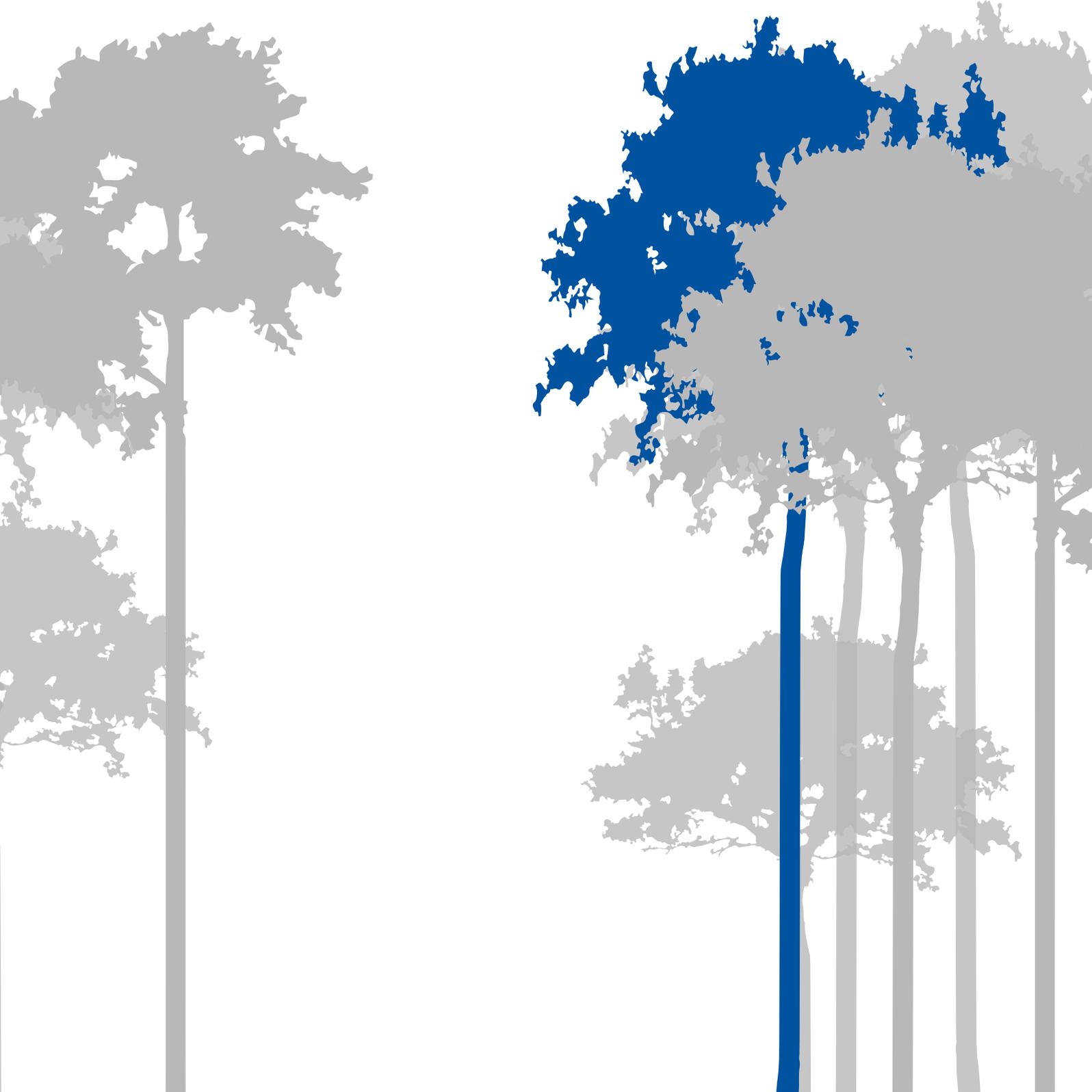
Lucia Saltarini

Emiliana Plos

Giulia Troiani

Ilenia Turco

*L'elenco aggiornato
del personale medico
e delle branche specialistiche
è consultabile al sito internet
www.sanirad.it*





DIAGNOSI, PREVENZIONE E CURA



MEDICINA DELLO SPORT

SaniRad esegue visite specialistiche di Medicina dello Sport di I e II livello, in particolare:

Visita per l'idoneità alla pratica sportiva agonistica

Visita per l'idoneità alla pratica sportiva non agonistica

Visita specialistica per traumatologia sportiva

L'ambulatorio è attivo dal lunedì al sabato. Le prestazioni vengono assicurate di norma su appuntamento, che viene fissato telefonicamente (0432_854123 o 0432_851321), direttamente allo sportello dell'accettazione o attraverso il sito internet aziendale. Al momento della prenotazione il personale di accettazione comunica i costi delle prestazioni richieste ed i tempi di consegna dei referti.

IN OCCASIONE DELLA VISITA MEDICA È NECESSARIO:

- > compilare apposita modulistica che verrà fornita al momento della prenotazione o direttamente in fase di accettazione
- > esibire eventuali referti medici precedenti, in particolare quelli di natura cardiologica
- > presentarsi in ottimali condizioni di pulizia personale
- > non fumare, non bere alcolici, non mangiare abbondantemente prima della visita

GLI ATLETI CHE PRATICANO AGONISMO DEVONO:

- > esibire un documento di identità in corso di validità
- > portare una provetta di urine raccolte al mattino a digiuno
- > esibire il tesserino delle vaccinazioni per il rilievo dell'avvenuta vaccinazione antitetanica (L.292 del 05/03/1963)
- > indossare abbigliamento adatto all'esecuzione della prova da sforzo (abbigliamento sportivo, scarpe da ginnastica, asciugamano)
- > se atleta maschio over40 e atleta donna over50 esibire esami ematochimici di colesterolo totale, HDL, LDL, trigliceridi, glicemia e creatinina (risalenti a massimo tre mesi prima) per la valutazione del rischio cardiovascolare

SI RICORDA CHE:

- > è fatto divieto di esecuzione del test da sforzo qualora l'atleta sia in stato febbrile o infortunato
- > qualora trattasi di atleti con disabilità motoria permanente, il medico valuta la capacità del soggetto nell'eseguire il test da sforzo; in caso di valutazione negativa il medico indirizza l'atleta presso una delle strutture di 3° livello presenti sul territorio
- > l'idoneità agonistica per alcune specialità sportive prevede l'esecuzione di accertamenti specialistici integrativi. L'atleta è invitato ad esibire copia degli stessi qualora già eseguiti

TEMPI DI ATTESA PER L'ESECUZIONE DELLA VISITA

Il tempo massimo di attesa per ottenere la visita di idoneità è di norma inferiore ai 14 giorni. Tuttavia le tempistiche possono subire delle variazioni in base alla stagionalità di alcuni sport. I tempi di attesa aggiornati sono comunque consultabili sul sito internet www.sanirad.it dove sono periodicamente aggiornati.

TEMPI DI ATTESA PER IL RITIRO DEL CERTIFICATO

L'elettrocardiogramma eseguito nell'ambito della visita sportiva viene sempre valutato da un medico cardiologo oltre che dal medico dello sport. Questo iter fa sì che il certificato sia di norma disponibile per il ritiro dopo 7 giorni dall'esecuzione della visita medica, a condizione che l'atleta abbia concluso e esibito entro tale data tutti gli esami specialistici integrativi eventualmente richiesti.

È possibile scaricare il certificato dal portale [referti online](#) disponibile dal sito internet aziendale.

CONVENZIONI CON SOCIETÀ SPORTIVE

[SaniRad](#) è disponibile alla stipula di accordi con le società sportive, ricordando che un'adeguata programmazione dell'attività di certificazione consente di rispettare le scadenze dei certificati.

VISITE IN CONVENZIONE SSN

[SaniRad](#) è accreditata con il SSN per l'attività di medicina dello sport di I e II livello. Gli atleti minorenni, facenti parte di Società Sportive affiliate a Federazioni Sportive Nazionali o Enti di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI, possono accedere alle prestazioni convenzionate (gratuite in quanto interamente a carico del SSN). È necessaria per la prenotazione idonea richiesta redatta dalla Società Sportiva di appartenenza. La prenotazione può essere effettuata direttamente allo sportello di accettazione oppure telefonicamente chiamando i numeri 0432_854123 0432_851321 o 0434_223522 (Numero Unico Call Center Salute e Sociale). La disponibilità dei posti è condizionata dall'entità del budget regionale assegnato alla struttura.



I TRAUMI SPORTIVI

Dott. Riccardo Zero

specialista in Medicina dello Sport

CRAMPO MUSCOLARE

Contrazione intensa, improvvisa e involontaria del muscolo in posizione accorciata.

Sintomatologia: dolore acuto, impotenza funzionale e muscolo contratto.

Come agire: stirare dolcemente il muscolo, allungamento attivo mediante contrazione del muscolo antagonista, massaggiare la zona interessata.

LESIONI MUSCOLARI TENDINEE

Sintomatologia: dolore, impotenza funzionale parziale o completa, ecchimosi, tumefazioni, depressioni cutanee, ferite.

Come agire: medicare le ferite, immobilizzare l'arto, ghiaccio.

LESIONI CAPSULO-LEGAMENTOSE

Lesione a carico dell'apparato capsulo-legamentoso di un'articolazione causata da un movimento eccessivo nei piani della normale articolazione o da brusche sollecitazioni in direzioni diverse dalla fisiologica motilità articolare. Colpite frequentemente: caviglie, ginocchio e polso.

Sintomatologia: dolore al movimento ed al carico, tumefazione articolare, impotenza funzionale, ecchimosi ed ematomi cutanei.

Come agire: ghiaccio, immobilizzazione ed arto in scarico.

FRATTURA

Lesione di continuo (rottura) di una o più ossa prodotta da una forza che supera i limiti di resistenza. Esistono fratture scomposte cioè con dislocazione e fratture composte senza dislocazione.

Complicazioni: esposizione, lesioni vascolari e nervose, lesioni muscolari e tendinee.

Sintomatologia: dolore esacerbato dal movimento, deformità anatomica, impotenza funzionale, mobilità innaturale, rumori di scroscio osseo, ecchimosi ed ematomi cutanei.

Come agire: coprire le ferite, immobilizzare provvisoriamente l'arto, ghiaccio, arto in scarico.

LA TRAUMATOLOGIA SPORTIVA

È una disciplina medica che oggi nella vita quotidiana ha un ruolo importante e diversificato a seconda del paziente.

L'**atleta** infortunato chiede il tipo di lesione di cui è affetto, la causa che lo ha determinato, i tempi di guarigione e di ripresa della attività sportiva, la possibilità di tornare alle capacità agonistiche precedenti il trauma, la possibilità di una recidiva, in sintesi chiede al medico un completo recupero funzionale in tempi più brevi possibili; mentre **il paziente non sportivo** in genere chiede la guarigione dalla lesione indipendentemente dalla metodica terapeutica e dai tempi richiesti. Il medico sportivo deve dare massima comunicazione e informazione allo sportivo traumatizzato ed impostare i programmi terapeutici nella ricerca del recupero completo dell'atleta nel minor tempo possibile.

La **diagnosi** di un infortunato deve passare da una visita dal medico dello sport o dal medico traumatologo che raccoglierà un'attenta anamnesi, visiterà lo sportivo per individuare eventuali segni e sintomi ed eventualmente prescriverà degli esami che serviranno per completare l'iter diagnostico: ecografia, RX, TC, RMN ect.

Alla diagnosi seguirà un **percorso terapeutico** dove lo sportivo sarà seguito da diverse figure (fisioterapista, preparatore atletico) che lo aiuteranno per il recupero completo dall'infortunio. In questa fase sarà altrettanto importante il follow-up: controllo medico ed eventuali esami strumentali; fondamentale sarà l'interazione tra le diverse figure professionali per arrivare all'obiettivo finale della guarigione dello sportivo e per informare lo stesso sulla possibilità di prevenire ricadute o altri infortuni.



IL DIABETE

*Dott. Claudio Taboga
Dott.ssa Floriana Ciccì
specialisti in Endocrinologia*

COS'È IL DIABETE

Il diabete è una malattia cronica caratterizzata dall'aumento della concentrazione di glucosio nel sangue. Responsabile di questo fenomeno è un difetto assoluto o relativo di insulina che consente all'organismo di utilizzare il glucosio per i processi energetici all'interno delle cellule. Quando l'insulina è prodotta in quantità non sufficiente dal pancreas oppure le cellule dell'organismo non rispondono alla sua presenza, nel sangue si avranno livelli di glucosio più alti del normale (iperglicemia) favorendo, così, la comparsa del diabete mellito.

LA GLICEMIA

Rappresenta la concentrazione di glucosio nel sangue. Il glucosio è fondamentale nell'organismo poiché è il nutriente essenziale per tutte le cellule che lo prelevano direttamente dal sangue. Per un diabetico uno degli obiettivi più importanti è mantenere la glicemia il più possibile all'interno dell'intervallo di normalità durante l'intera giornata. A tal fine è necessario eseguire l'auto monitoraggio quotidiano dei livelli di glucosio nel sangue, attraverso una serie di operazioni quotidiane che vanno sotto il nome di autocontrollo.

Attualmente la medicina distingue tre forme di diabete mellito:

DIABETE DI TIPO 1
DIABETE DI TIPO 2
DIABETE GESTAZIONALE





DIABETE MELLITO DI TIPO 1

Riguarda il 10% dei casi di diabete e si sviluppa prevalentemente dall'infanzia o dall'adolescenza. Viene classificato tra le malattie autoimmuni, cioè legate a una reazione del sistema immunitario contro l'organismo stesso. È una condizione irreversibile, pertanto il paziente a cui è stato diagnosticato il diabete di tipo 1 dovrà necessariamente assumere ogni giorno e per tutta la vita dosi di insulina (di qui la definizione di diabete insulino-dipendente). Le cause di questa malattia sono ancora sconosciute ma, in quanto autoimmune, si ritiene siano scatenate da una concomitanza di fattori genetici e ambientali. Tra i sintomi più frequenti ci sono le urine abbondanti e frequenti, sete e fame eccessiva, dimagrimento improvviso e immotivato.

DIABETE MELLITO DI TIPO 2

Rappresenta la forma di diabete più comune e interessa il 90% dei casi. Si sviluppa prevalentemente a partire dai 40 anni di età e colpisce prevalentemente i soggetti obesi e in sovrappeso. Le cause alla base dell'insorgenza della malattia vanno generalmente ricercate in fattori ereditari e ambientali. Alla ereditarietà si affiancano aspetti caratteristici della persona quali l'obesità e fattori ambientali scatenanti come vita sedentaria, lo stress e alcune malattie. Alcuni dei sintomi tipici del diabete di tipo 2 sono: sensazione di stanchezza, frequente bisogno di urinare anche nelle ore notturne, sete inusuale, perdita di peso, visione offuscata e lenta guarigione nelle ferite.

DIABETE GESTAZIONALE

Per diabete gestazionale si intende un aumento dei livelli di glucosio che si manifesta o viene rilevato nel periodo della gravidanza. Questa condizione si verifica nel 8% dei casi nelle donne gravide. Generalmente, il diabete gestazionale tende a scomparire al termine della gravidanza, tuttavia, le donne che ne hanno sofferto presentano un rischio più elevato di sviluppare diabete di tipo 2 in età avanzata.

Screening del MELANOMA

*Dott.ssa Luisa Croattino
Dott. Matteo Figini
specialisti in Dermatologia*

Chiunque deve sottoporsi, almeno una volta nella vita, ad una visita specialistica dermatologica con esame dermatoscopico di tutti i nevi, in particolare devono essere sensibilizzati alcuni soggetti a rischio:

- > **chi ha avuto un familiare colpito da melanoma**
- > **chi è chiaro di pelle, con capelli biondi o rossi ed occhi chiari (fototipo I, II)**
- > **chi ha molti nevi e/o numerose lentiggini**
- > **chi ha la pelle invecchiata dal sole o ha fatto abuso di lampade.**

Ovviamente sarà lo specialista a decidere la necessità di ulteriori controlli con le relative tempistiche, a seconda del numero di nevi atipici o del rischio relativo del soggetto in esame. Il dermatologo, nella valutazione dei nevi, valuterà la presenza di un'eventuale asimmetria. Per verificare non dobbiamo fare altro che dividere il neo in due parti e vedere se la forma, i margini e il colore corrispondono. Se la forma e i bordi appaiono omogenei non ci si deve preoccupare. Naturalmente non si deve fare confusione con le macchie scure della pelle causate dall'abbronzatura. Una certa allerta devono destare i colori che, all'interno del neo stesso, hanno dei confini netti fra di loro. I cambiamenti di dimensione del neo e la sua evoluzione in maniera rapida impongono il ricorso ad un'attenzione medica. Lo stesso discorso vale nel caso in cui si presentino arrossamenti dei bordi, prurito o sanguinamenti. Una particolare attenzione va riservata ai punti neri che compaiono dopo i 45 anni, visto che la loro formazione dovrebbe essere esaurita entro questa età.





LA REGOLA

Il controllo dei nevi andrebbe fatto annualmente e si raccomanda una auto ispezione periodica per verificare possibili cambiamenti di:

- A ASIMMETRIA
- B BORDI
- C COLORE
- D DIMENSIONE
- E EVOLUZIONE RAPIDA

SaniRad esegue lo screening computerizzato del melanoma attraverso la tecnologia del **FotoFinder** e ciò costituisce un sistema di prevenzione all'avanguardia. La nostra pelle può essere considerata come un paesaggio. **Il Total Body Mapping** ci permette di monitorare la superficie della pelle nel tempo ricavandone una mappa fotografica.

L'innovativo software dedicato rileva l'ingrandimento di una formazione già fotografata o la comparsa di una nuova formazione permettendo in questo modo una precoce individuazione del melanoma.

La tecnologia **FotoFinder** permette di fotografare in pochi minuti il corpo intero, dalla testa ai piedi e su tutti i lati.

Il dermatologo, in sede di visita, analizza i nevi e le formazioni cutanee attraverso il dermatoscopio digitale che consente di ingrandire nevi e macchie evidenziandone dettagliatamente la struttura, permettendo di capire se si tratti o meno di una formazione sospetta.

Le patologie DEL GINOCCHIO

Dott.ssa Rosa Boz

Dott. Guido Cavatore

Dott. Fortunato Munaò

specialisti in Ortopedia

La **visita ortopedica** permette di diagnosticare o quantomeno ipotizzare le cause dei dolori al ginocchio. L'ortopedico richiederà delle indagini diagnostiche di approfondimento come rx, ecografia, Tac; particolare rilevanza assume la **risonanza magnetica** che permette la visualizzazione dettagliata delle varie componenti strutturali del ginocchio (porzioni ossee, cartilagine articolare, menischi, legamenti, tendini ecc.)

FATTORI DI RISCHIO

Obesità - età avanzata - sport,
soprattutto di contatto ad alto rischio traumatico
- traumi al ginocchio di vecchia data -
fattori dietetici (carenza di vitamina D)
- squilibri muscolari e ormonali.

PATOLOGIE DEGENERATIVE

A causa di piccoli squilibri muscolari ed articolari, con il passare del tempo e con l'utilizzo ripetuto, il ginocchio va lentamente incontro ad alterazioni più o meno gravi. È il caso, ad esempio, dell'artrosi, una malattia che colpisce e usura la cartilagine articolare.

PATOLOGIE TRAUMATICHE

Nella pratica sportiva il ginocchio è l'articolazione più frequentemente interessata da infortuni. Spesso le lesioni alterano i normali rapporti articolari del ginocchio e, se non vengono adeguatamente curate, rischiano, a lungo andare, di dare origine a processi degenerativi artrosici. Nell'uomo prevale generalmente l'aspetto traumatico e degenerativo, a causa delle attività sportive e lavorative più pesanti. Le donne sono, invece, più soggette a problemi dovuti a squilibri muscolari e ormonali; dopo la menopausa in rischio di artrosi aumenta sensibilmente.

Quale terapia fisica?

Se il dolore è acuto (insorge violentemente dopo un trauma) va applicato del ghiaccio. Se si tratta, invece, di un dolore cronico come quello artrosico va meglio il calore. In ogni caso solo il medico o il fisioterapista potranno consigliare la giusta terapia.

Le infiltrazioni di acido ialuronico hanno la funzione di lubrificare un'articolazione ormai "consumata". Questa sostanza attenua, infatti, il dolore ed ostacola il deterioramento cartilagineo, ritardando la progressione dell'artrosi in attesa di un intervento chirurgico. Le infiltrazioni di cortisonici hanno invece la funzione di ridurre l'infiammazione del ginocchio e vengono utilizzate in pazienti più anziani.

Quando ricorrere all'artroscopia?

L'artroscopia chirurgica è una "mini-chirurgia" indicata in caso di: lesione della cartilagine - artrosi lieve del ginocchio - disordini femoro-rotulei - chirurgia legamentosa - lesioni meniscali - artrite - chirurgia della membrana sinoviale - liberazione delle aderenze.



Il problema dei CAPILLARI

Dott. Daniele Pontello
specialista in Chirurgia Vascolare

I “capillari” o teleangiectasie rappresentano un problema prevalentemente cosmetico, ma non solo, che in Italia coinvolge circa il 25% dei soggetti di sesso femminile.

DIAGNOSI

Il chirurgo vascolare è la figura di riferimento per l'inquadramento e il trattamento della patologia.

Visita il paziente per riscontrare varici, teleangiectasie (capillari dilatati), gonfiori degli arti ecc.. L'ecocolordoppler venoso degli arti inferiori è l'indagine diagnostica che consente di stabilire sia la pervietà dei vasi venosi superficiali e profondi che la continenza delle vene, ovvero, la corretta funzione della parete del vaso e delle valvole poste al suo interno.

CURA

Molto importante è l'approccio medico/clinico-preventivo.

Esistono in natura elementi essenziali di origine alimentare, oggi tradotti in farmaci e/o integratori, estremamente attivi nel frenare la progressione delle malattie delle vene e dei linfatici e nel ridurre i relativi disturbi. Uno dei principi fondamentali delle cure per malattie delle vene e dei linfatici è costituito dall'elastocompressione che può essere oggi eseguita nei vari casi e durante i trattamenti vari con moderne bende e calze elastiche. Il chirurgo vascolare può altresì indicare dei trattamenti mirati tra cui la scleroterapia o il trattamento con il laser (fototermocoagulazione).

FATTORI PREDISPONENTI

- Familiarità
- Pillola anticoncezionale
- Vita sedentaria e lavoro
- Errori dietetici, sovrappeso, stipsi
- Ambienti surriscaldati, clima

FATTORI AGGRAVANTI

- Esistono dei fattori aggravanti che possono essere evitati per cercare di contenere l'evoluzione e il conseguente peggioramento
- **IL CALORE** (saune, bagni eccessivamente caldi, fanghi termali)
 - **I RAGGI SOLARI E LE LAMPADE ABBRONZANTI**
 - **I TRAUMI**. Alcuni tipi di sport e di attività lavorative espongono a traumi ripetuti delle gambe
 - **LA CERETTA A CALDO**
 - **LA PILLOLA ANTICONCEZIONALE**, le sostanze ormonali e altri farmaci

Conoscere IL MAL DI TESTA per curarlo



Dott. Ermanno Del Zotto
Prof. Gian Luigi Gigli
Dott. Roberto Berardino Toscano
specialisti in Neurologia

Cefalea è il termine medico per indicare il “mal di testa”, che è un disturbo comunissimo, tanto che ognuno di noi l’ha provato almeno una volta nella sua vita.

La cefalea può essere di molti tipi e avere cause diverse. Si usano distinguere due grandi gruppi:

CEFALEE “ESSENZIALI”

in cui il mal di testa rappresenta il disturbo principale e non è sintomo di un’altra malattia

CEFALEE “SINTOMATICHE”

in cui il mal di testa è invece causato da una patologia ben precisa (trauma, ictus, meningite, tumore cerebrale ecc...)



EMICRANIA

Nel primo gruppo di cefalee si inseriscono l'emicrania e la cefalea di tipo tensivo. L'emicrania colpisce il 15/18% delle donne e il 6% degli uomini (con riferimento alla familiarità).

Inizia generalmente in età adolescenziale, è ricorrente ed ha caratteristiche molto particolari. Il dolore è generalmente pulsante, molto intenso, spesso da un solo lato del cranio (emi-crania), si accompagna a nausea ed a volte a vomito, si prova fastidio per la luce ed i rumori, aumenta con il movimento, tanto che il soggetto preferisce starsene a letto, in silenzio, al buio. A volte l'emicrania viene preceduta da disturbi visivi, a volte anche della parola, della sensibilità e del movimento di un arto; in questi casi si parla di "aura" cioè di una serie di sintomi che iniziano circa una decina di minuti prima del mal di testa e poi scompaiono.



LA CEFALIA DI TIPO TENSIVO

È la forma di mal di testa più frequente; è spesso dovuta ad una contrattura della muscolatura del capo e del collo (inconsia) di solito correlata a fattori stressanti, ansia e depressione. I sintomi sono diversi da quelli dell'emicrania: il mal di testa è in genere più prolungato (anche una settimana), ha carattere costrittivo (come un casco che stringe), meno intenso e meno invalidante e non si accompagna ai disturbi sopra descritti per l'emicrania. Spesso viene confusa con i disturbi da artrosi cervicale in cui invece il dolore si accentua con movimenti del collo, c'è una limitazione degli stessi ed il riscontro di anomalie delle vertebre cervicali alle radiografie.

**Le terapie per i vari tipi di cefalea sono diverse tra di loro e specifiche (quasi mai bastano gli antidolorifici).
In questo caso va consultato il medico curante o lo specialista neurologo**

Le patologie DELLA TIROIDE

*Dott.ssa Floriana Ciccìò
Dott. Claudio Taboga
specialisti in Endocrinologia*



LA TIROIDE

È una ghiandola del peso di circa 20g situata nella parte anteriore del collo, davanti alla trachea, ove appoggia sulla cartilagine. Provvede alla costruzione e liberazione nel circolo sanguigno degli ormoni tiroidei che hanno un ruolo fondamentale nello sviluppo del sistema nervoso centrale (soprattutto nei primi mesi di vita), nell'accrescimento corporeo, nella maturazione sessuale e nella regolazione del metabolismo generale dell'organismo.

LA TIROIDE PUÒ:

A

FUNZIONARE POCO (ipo-tiroidismo)

B

FUNZIONARE IN MODO ECCESSIVO (iper-tiroidismo)

C

ESSERE SEDE DI NODULI

IL RUOLO DELL'ECOGRAFIA

È un esame strumentale di importanza fondamentale di ausilio alla valutazione clinica-endocrinologica.

- 1) Determina il volume della ghiandola tiroidea
- 2) Dà informazioni sulla struttura della ghiandola come ipoecogenicità e disomogeneità, caratteristiche delle tiropatie autoimmuni (causa della maggior parte degli ipo-tiroidismi ed iper-tiroidismi)
- 3) Evidenzia la presenza di noduli anche inferiori ad 1 cm che con la palpazione difficilmente si apprezzano.

I noduli tiroidei sono molto comuni nella pratica clinica. Circa il 40% della popolazione generale presenta noduli tiroidei e la maggior parte di questi è di natura benigna.

Infatti una diagnosi di malignità si ha in non più del 5% dei noduli.

L'ecografia è il gold standard per la descrizione dei noduli e per la scelta delle lesioni che meritano un approfondimento citologico mediante l'ago-aspirato sotto guida ecografica per individuare la presenza di cellule sospette o francamente tumorali.

Il tumore papillare della tiroide (la forma più frequente) è curabile con l'asportazione chirurgica ed in secondo tempo con eventuale terapia a base di iodio radioattivo.

Si ha una guarigione totale nella maggior parte dei casi, specie quando la diagnosi è precoce.



PERCORSO DIAGNOSTICO

1- VALUTAZIONE CLINICA ENDOCRINOLOGICA

2- ECOGRAFIA TIROIDEA

3- EVENTUALE AGO-ASPIRATO
PER LA DIAGNOSI CELLULARE (CITOLOGIA)

4- CONTROLLO NEL TEMPO O PROSECUZIONE
DEGLI INTERVENTI TERAPEUTICI NEI CASI
DI CELLULE SOSPETTE O DECISAMENTE MALIGNI

La prevenzione del **TUMORE ALLA PROSTATA**



*Dott. Italo Rasciale
Dott. Pietro De Antoni
specialisti in Urologia*

Come specialista di riferimento per le vie urinarie e l'apparato genitale maschile, l'urologo vigila sulla salute dei pazienti in tutte le varie età della vita maschile con una particolare attenzione per gli uomini che hanno superato i 50 anni di età. Tali soggetti sono più esposti a rischi di patologie prostatiche che possono essere colte in fase precoce come l'Ipertrofia Prostatica Benigna e il Carcinoma della Prostata.

È sicuramente auspicabile che l'urologo venga interpellato e consultato dagli uomini di tutte le età e non solo da chi supera i 50 anni. L'urologo è lo specialista a cui rivolgersi per la salute del proprio apparato urinario sia a **scopo preventivo** e di monitoraggio che qualora insorgano disturbi alle vie urinarie e genitali.

**L' APPARECCHIATURA DI RISONANZA MAGNETICA IN DOTAZIONE PRESSO SANIRAD CONSENTE
L'ESECUZIONE DI RMN DELLA PROSTATA DI ALTA QUALITÀ GARANTENDO IL MASSIMO COMFORT AL PAZIENTE**

Un semplice **esame del sangue**, un'**esplorazione rettale** eseguita da mani esperte ed un'**ecografia prostatica trans-rettale**, possono in molti casi essere sufficienti a diagnosticare precocemente patologie della prostata e migliorare, di conseguenza, la terapia e l'evoluzione. Soprattutto nel caso di un tumore alla prostata una **DIAGNOSI PRECOCE** può significare una guarigione completa dalla malattia. Pertanto il compito dello specialista non è tanto quello di richiedere il Test PSA, ma piuttosto interpretare il valore di quest'ultimo nel contesto del quadro clinico, dirimendo tra le varie patologie, tumorali e non.

L'urologo non potrà evitare che insorga la malattia prostatica ma può sicuramente fare in modo che sia curata prontamente e nella maniera più efficace.



**È INDISPENSABILE CHE IL PAZIENTE SI AFFIDI ALL'UROLOGO DI FIDUCIA
E SENZA PARTICOLARI RITROSIE O PUDORI CHE SPESSO NON FANNO ALTRO
CHE OSTACOLARE E RITARDARE IL BUON OPERATO DEL MEDICO**

Misure di prevenzione

VIRUS E INFEZIONI

Superata la “fase critica” della malattia COVID-19 si ritiene comunque importante adottare alcuni accorgimenti indispensabili per la tutela della salute di tutti.

SaniRad adotta e aggiorna protocolli interni finalizzati alla prevenzione delle infezioni sensibilizzando tutto il personale attraverso momenti di aggiornamento e formazione.

Anche i pazienti possono essere parte attiva di questo sistema rispettando qualche semplice regola:

IN PRESENZA DI SINTOMI INFLUENZALI INDOSSA LA MASCHERINA ALL'INTERNO DELLA STRUTTURA coprendo naso e bocca.

SE HAI UN APPUNTAMENTO PRESENTATI ACCOMPAGNATO SOLO IN CASO DI NECESSITA' (minori, disabili e persone fragili).

ARRIVA CON IL GIUSTO ANTICIPO SEGUENDO LE INDICAZIONI DEGLI OPERATORI.

IGIENIZZA SPESSO LE MANI, ANCHE ALL'INGRESSO E USCITA DI AMBULATORI, BAGNI E UFFICI.





Come raggiungerci

La **saniRad** è sita in Tricesimo, a 10 km da Udine ed è facilmente raggiungibile grazie alla vicinanza con la SS.13 Pontebbana (150mt).

Arrivando in autostrada uscire allo svincolo Udine Nord. Girare a destra in SS13. Tenere la destra su via Nazionale. Alla rotonda prendere la seconda uscita su via Nazionale.

Proseguire per circa 3 km. Al primo semaforo di Tricesimo girare a sinistra su via San Giorgio. Alla rotonda prendere la prima uscita su via J.F. Kennedy. Proseguire per 300 mt fino all'ingresso della struttura.

Inoltre, su Via 11 Febbraio, a circa 50 mt da **saniRad** è presente la fermata dell'autobus.

La sede è dotata di ampio parcheggio e di accessi facilitati per disabili a cui mette a disposizione carrozzina, deambulatore e ascensore; in caso si voglia fissare un appuntamento per una persona con disabilità o difficoltà motorie è opportuno darne avviso, al fine di ricevere tutte le informazioni per un più agevole accesso.



Rev. 38 gennaio 2025

saniRad srl

Via J.F. Kennedy 3

33019 TRICESIMO (Ud)

Tel. 0432_854123 0432_851321

sanirad@sanirad.it

www.sanirad.it

  Sanirad