

## PROCEDURE PER L'ATTIVAZIONE DEL CAD

<p><b><i>Prelievo ematico</i></b> In casi particolari, nelle giornate in cui il bollettino segnala condizioni di Allarme (<b>Livello 2</b>) ovvero Emergenza (<b>Livello 3</b>) e fino a 72 ore dal cessato allarme</p>	<p><b>Il MMG</b> trasmette al CAD, anche via fax, la richiesta degli accertamenti di laboratorio da eseguire (vedi elenco) con riferimento al progetto; in questo caso (via fax) la prescrizione (su ricettario SSN ) deve essere acquisita dall'infermiere all'atto del prelievo.</p> <p>Sulla prescrizione deve essere indicato:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) il recapito telefonico del medico richiedente</li> <li>b) il recapito telefonico di un familiare o altra persona di riferimento o un numero di fax cui trasmettere il referto</li> </ol> <p>Le richieste di prelievo possono pervenire al CAD dal lunedì al venerdì, con esclusione quindi dei giorni festivi e prefestivi.</p> <p><b>L'infermiere</b> incaricato effettua il prelievo entro 24 ore. La prestazione viene effettuata dal lunedì al sabato, dalle ore 8.00 alle ore 19.00, con esclusione dei giorni festivi.</p> <p><b>Il MMG</b> acquisisce il referto delle analisi dal CAD (via fax) oppure dal Laboratorio Analisi dell'Osp. S. Spirito nei giorni e negli orari di chiusura dei CAD (via fax o per le vie brevi).</p> <p>Emocromo - PT (tempo di protrombina-INR) - aPTT (tempo di tromboplastina parziale attivato) - Fibrinogeno AT III(antitrombina III) - D-Dimero - Albumina - Azoto ureico - Creatinina - Glucosio - Bilirubina totale - Sodio - Potassio - Cloro - Calcio - Magnesio - AST (transaminasi GOT) - ALT (transaminasi GPT) LDH - CK - Mioglobina - CK-MB massa - cTroponina I - Diossina</p>
<p><b><i>Terapia infusioneale</i></b> In casi particolari, nelle giornate in cui il bollettino segnala condizioni di Allarme (<b>Livello 2</b>) ovvero Emergenza (<b>Livello 3</b>) e fino a 72 ore dal cessato allarme</p>	<p><b>Il MMG</b> trasmette la prescrizione della terapia infusioneale da praticare, con riferimento al progetto, al CAD, indicando:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- il tipo di soluzione</li> <li>- la quantità</li> <li>- la velocità di infusione</li> <li>- la frequenza e la durata della terapia</li> <li>- gli eventuali esami ematochimici da effettuare dopo la terapia</li> <li>- il recapito telefonico del medico</li> </ul> <p>Le richieste di terapia infusioneale possono pervenire dal lunedì al venerdì dalle ore 8,00 alle ore 13,00 anche via fax</p> <p>La prestazione sarà effettuata dal lunedì al sabato,dalle ore 8,00 alle ore 19,00 con esclusione dei giorni festivi.</p> <p>Le soluzioni ed i farmaci da somministrare nonché i necessari dispositivi devono essere prescritti dal MMG ed acquisiti dal paziente e/o familiare.</p> <p><b>L'infermiere incaricato</b> effettua la prestazione entro 24 ore dalla richiesta del MMG/avvio della richiesta e assicura la presenza al domicilio dell'assistito per tutto il tempo necessario.</p>
<p><b><i>Recapiti e Orari</i></b></p>	<p><b>CAD XVII</b> - Via di Valle Aurelia,115/A Orario di apertura Lun-Mer-Ven-Sab.7,30-13,30; Mar-Gio 7,30-17,30</p> <p><b>CAD XVIII</b> - Via di Valle Aurelia,115/A Orario di apertura Lun-Mer-Ven-Sab.7,30-13,30; Mar-Gio 7,30-17,30</p> <p><b>CAD XIX</b> - P.zza S.M.Pietà ,5 Orario di apertura Lun-Mer-Gio-Ven-Sab. 7,30-13,30; Mart 7,30-17,30</p> <p><b>CAD XX</b> - Viale Tor di Quinto,33/A Orario di apertura Lun-Mart-Mer-Ven-Sab. 8,00-14,00; Giov 8,00-17,30</p> <hr/> <p>CAD XVII: tel. 06/3972.4652; fax 06/3972.4850 CAD XVIII: tel. 06/3972.4652; fax 06/3972.4850 CAD XIX: tel. 06/6835. 2852-2853; fax 06/6835.2821 CAD XX: tel. 06/6835. 3569; fax 06/6835.3575 <b>Laboratorio Analisi Osp. S. Spirito:</b> tel. 06/68352174-5-6 06/68352255 fax 06/68352358</p>

