

OSPEDALE DI LEGNAGO  
DIPARTIMENTO CHIRURGICO  
UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA

Direttore: Dr. **Marco TORRAZZINA**

tel. 0442 622248 - fax 0442 622822 - e-mail [ostetricia.ginecologia.leg@aulss9.veneto.it](mailto:ostetricia.ginecologia.leg@aulss9.veneto.it)

## MODALITÀ PER AMNICENTESI-VILLOCENTESI

La Sig.ra \_\_\_\_\_

**deve presentarsi in data \_\_\_\_\_ alle ore 8.00**

presso l'**Ospedale di Legnago - 6° Piano Blocco Nord - Reparto di Ginecologia e Ostetricia**  
per essere sottoposto all'**esame di amniocentesi-villocentesi**.

→ La mattina dell'esame la paziente potrà fare una **colazione leggera**.

**Per il giorno dell'esame il paziente, dovrà:**

→ Portare documenti, tra cui:

- Impegnativa per l'esame**
- Consenso informato firmato**
- Tessera sanitaria / codice fiscale**
- Gruppo sanguigno**
- Ecografia precedente;**

→ Dopo l'esame **si resta in reparto** fino al controllo ecografico (*circa 2 ore*).

→ Per **informazioni e prenotazioni** telefonare alla segreteria Servizio Pre-ricoveri al seguente numero **0442 632499**.