



IL FENOMENO DEL TURISMO SANITARIO: IDEE E STRATEGIE PER CONTRASTARLO, COSA SUCCEDDE NELLA MEDICINA SPECIALISTICA?

Dott. Emanuele Rampino Cordaro
Chirurgo Plastico
Udine



OMCeO Udine
Con il Patrocinio di



FNOMCeO
Federazione Nazionale degli Ordini
dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

**Mala tempora currunt:
due (tra le tante) criticità della
professione medica e
odontoiatrica**

**“Pubblicità e informazione sanitaria:
ruolo del Direttore Sanitario, tra
Deontologia e normativa”**

**« Il fenomeno del turismo sanitario:
idee e strategie per contrastarlo”**

la pubblicità deve essere:

**veritiera
corretta
trasparente**

**Sabato 8 novembre 2025
Ore 9,00**

Skylevel Business Center
Via Alpe Adria 6 - TAVAGNACCO

1

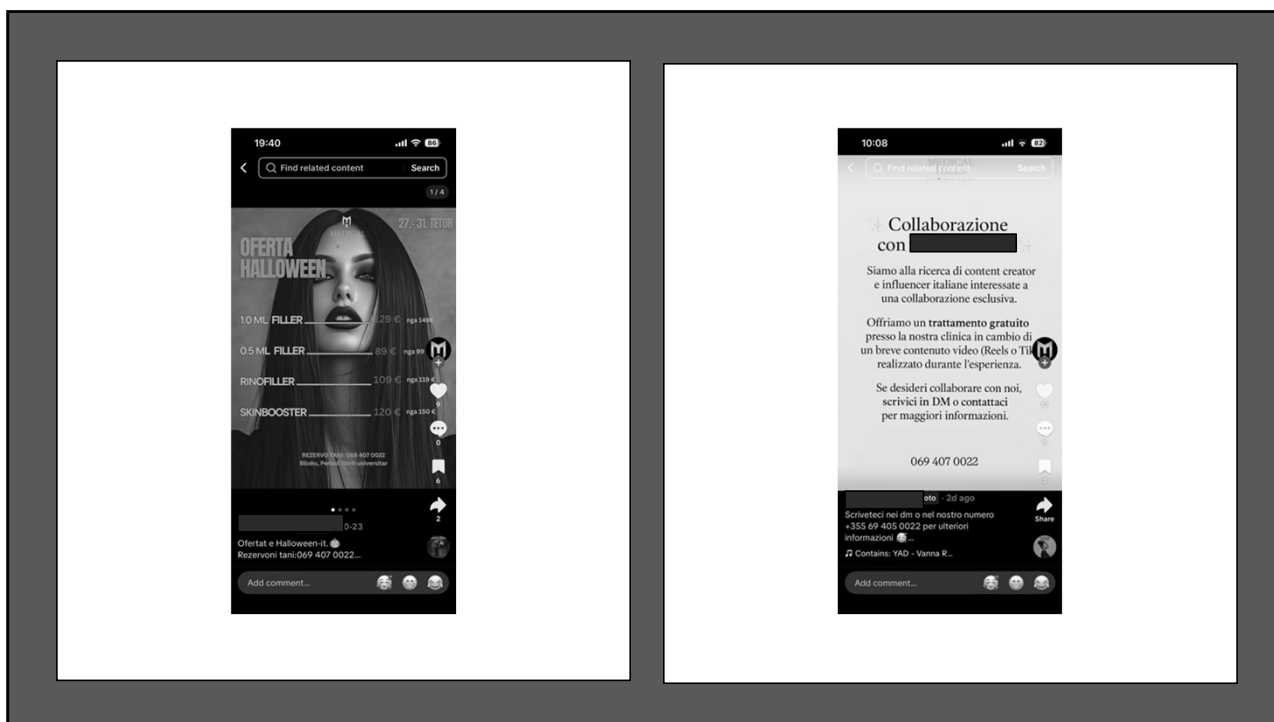








2



3

- ▶ 1. Capire il fenomeno: cos'è il turismo sanitario nella medicina specialistica e quali dinamiche lo alimentano.
- ▶ 2. Analizzare i rischi: clinici, etici e professionali, che questo fenomeno comporta.
- ▶ 3. Proporre possibili strategie: istituzionali, professionali e culturali, per contrastare questa deriva e restituire alla medicina il ruolo che le spetta: quello di prendersi cura, non di vendere prestazioni.

CHE POSSIAMO FARE?

4



Opportunità


- ▶ cambio di competenze
- ▶ possibilità di accesso a cure innovative

Rischi

- ▶ perdita di controllo sugli standard
- ▶ medicalizzazione commerciale
- ▶ smarrimento del senso della professione medica

GLOBALIZZAZIONE SANITARIA

5



Chirurgia ortopedica all'estero: Lituania

Prezzi in EUR
Casa e incluso
Rimborso dal Ministero della Salute

Testimonianze
Annetta, Galles
L'intera esperienza è stata eccellente dall'organizzazione del viaggio, a tutti i controlli prima dell'operazione, al pagamento. La clinica è ben gestita, pulita ed il personale meraviglioso. Consiglio vivamente di prendersi qualche giorno al sereno di riabilitazione post-chirurgia post-operatoria ricevuto è stato eccezionale e di grande aiuto per la guarigione. Tutti i giorni ho fatto fisioterapia, massaggi, trattamenti caldi e freddi, cose che non si trovano sul NHS. Posso consigliare vivamente di fare l'operazione in Lituania, è stata davvero un'esperienza memorabile.

Recensioni & gruppo Facebook
REVISIONI Facebook
REVISIONI Google

Migliori luoghi e paesi per ottenere Chirurgia oculare laser all'estero

Turchia

- Cliniche certificate: JCI e ISO
- Chirurgi Certificati dal Board: EPOBRAS - ISAPS
- Soddisfazione dei pazienti delle cliniche partner: 93%
- Città più visitate per interventi chirurgici: Istanbul
- Rapporto free of 40% rispetto a Europa, Regno Unito e Stati Uniti
- Nessuno atteso Tempi

 Min. 1000 €
Max. 2000 €
Ottieni informazioni ora

Lezioni una Clinica di Fertilità all'estero?
Cliniche accuratamente selezionate in base alle recensioni dei pazienti e all'esperienza delle cliniche.
TROVA LA CLINICA

Cliniche Fertilità Eterologa
TRATTAMENTO FIV ALL'ESTERO • CLINICHE FIV ALL'ESTERO • FECONDAZIONE ETEROLOGA • COSTI DELLA FIV • BLOG

Cliniche FIV popolari in Spagna
Quando si parla di trattamenti di fecondazione in vitro (FIV), la Spagna si distingue come una delle destinazioni più ricercate a livello europeo. Le cliniche FIV in Spagna sono rinomate per l'eccellenza dei servizi, la qualità delle cure mediche e l'avanzata tecnologia a disposizione dei pazienti.
La Spagna non è solo una terra di bellezza mozzafiato e cultura ricca, ma anche un luogo dove le coppie e i singoli che desiderano diventare genitori possono trovare una nuova speranza. Il trattamento FIV in Spagna offre un'ampia gamma di procedure assistite, inclusa la FIV convenzionale, ICSI, la donazione di ovuli e spermatozoi, nonché tecniche di diagnosi genetica preimpianto per assicurare la salute del futuro bambino.
Un elemento che rende la FIV in Spagna particolarmente attraente è l'approccio personalizzato al trattamento. Ogni paziente e coppia riceve un piano di trattamento su misura, progettato in base alle proprie specifiche esigenze mediche e personali. Questo approccio olistico si estende anche al supporto emotivo, cruciale durante il percorso della FIV.
Le cliniche FIV in Spagna sono note per i loro elevati tassi di successo, che attraggono pazienti da tutto il mondo. Questi centri eccellono non solo nella tecnica medica, ma anche nell'offrire un'accoglienza calorosa e supporto in un momento spesso carico di speranza e ansia.
Le migliori cliniche FIV in Spagna per pazienti italiani
Optare per la FIV in Spagna significa scegliere un percorso di procreazione assistita supportato da professionisti esperti, in un ambiente che promuove la serenità e il benessere. È una scelta di fiducia, speranza e innovazione, per avvicinarsi al sogno di diventare genitori.
Ci sono molte cliniche in Spagna che offrono trattamenti FIV per pazienti internazionali. Abbiamo preparato un elenco di cliniche FIV in Spagna che offrono trattamenti FIV, specialmente per i pazienti italiani.

Costo del Bypass gastrico in Tunisia

Intervento	Prezzo de 1'Interventum
Bypass gastrico	1000 €

Richiamaci adesso senza impegno

6



θεός, τύχα ἀγαθὰ.
 ἰάματα τοῦ Ἀπόλλωνος καὶ τοῦ Ἀσκληπιοῦ.
 [Κλεῶ πένθ' ἔτη ἐκήυσε- ...] τῷ θεῷ ἰκέτις ἀφίκετο καὶ ἐνεκάθευε ἐν τῷ ἄβ
 ... γενόμενος ὃς εὐθύς ... ὑγιή. epigraphica.net, ...

Traduzione italiana (liberamente adattata):

"Dio. Buona fortuna.
 Guarigioni di Apollo e Asclepio.
 Cleò dopo cinque anni concepì ... giunse al dio come supplice e dormì nel σ'
 da esso ... divenne subito ... sana."

- ▶ Già a partire dal V secolo a.C., i pellegrini provenienti da tutta la Grecia, dall'Asia Minore, dalle isole dell'Egeo e persino dal Nord Africa affrontavano lunghi viaggi per raggiungere i **santuari dedicati ad Asclepio**, cercando guarigione per malattie fisiche e spirituali.
- ▶ I malati percorrevano centinaia di chilometri per recarsi in questi luoghi considerati sacri e salubri, spesso situati in ambienti naturali favorevoli (vallate, sorgenti termali, mare, boschi). Lì venivano accolti da **sacerdoti-medici**, sottoposti a pratiche di purificazione, digiuni, abluzioni e infine alla *incubatio*, il sonno rituale nel tempio, durante il quale Asclepio appariva in sogno indicando la cura.

UN FENOMENO CHE VIENE DA LONTANO

7



Nei santuari di Epidauro, Cos, Pergamo e altri centri di culto, sono state rinvenute iscrizioni incise su lastre di marmo che raccontano le guarigioni miracolose avvenute grazie all'intervento del dio. Queste iscrizioni elencano il nome del malato, la sua provenienza (spesso lontana), la patologia e la modalità della guarigione, fornendo una vera e propria "statistica" dei visitatori.

Viene illustrato chi si rivolgeva al Dio, in che stato (malattia, cecità, infertilità...), quando (durante/incubazione), e come avveniva la guarigione (visione, serpente, cane, sogno). questi documenti fungevano anche da testimonianze "pubbliche", esposte per incoraggiare la fiducia nei nuovi pellegrini che arrivavano da tutta la Grecia e Asia Minore.

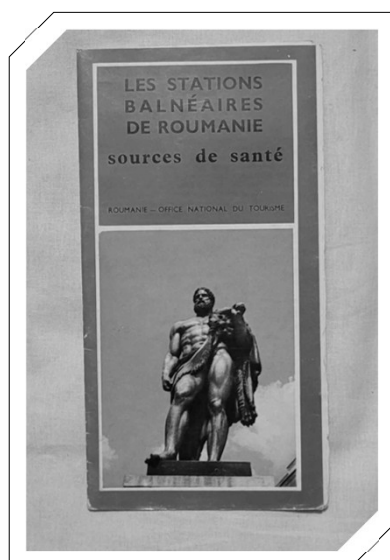
8

- ▶ XVII–XIX secolo: nobiltà e borghesia europea viaggiano per curarsi in località rinomate (Bath, Baden-Baden, Vichy, Montecatini).
- ▶ Le terme come luoghi mondani e scientifici: nascono le prime analisi chimiche delle acque, i "medici idrologi", e si diffonde l'idea di una "terapia climatica".
- ▶ Strutture e infrastrutture dedicate: alberghi, case di cura, ferrovie che collegano le città ai centri di cura

ETÀ MODERNA: DALLE CURE TERMALI AL GRAND TOUR



9



- ▶ XX–XXI secolo: Espansione del turismo termale, medical wellness e chirurgia estetica.
- ▶ Migrazione sanitaria: pazienti che viaggiano per motivi di costo, qualità o rapidità delle cure.
- ▶ Sviluppo di poli di eccellenza (es. Bangkok, Istanbul, San Paolo, Zurigo, Miami).
- ▶ Integrazione salute-turismo-economia: il turismo sanitario diventa settore industriale e oggetto di politiche pubbliche.
- ▶ Nuove forme: turismo della fertilità, del trapianto, della medicina estetica e rigenerativa.

ETÀ CONTEMPORANEA: MEDICINA, MOBILITÀ E GLOBALIZZAZIONE

10

- ▶ In questo periodo si sviluppano i primi viaggi medici organizzati da pazienti dei Paesi occidentali (USA, Regno Unito, Germania, Scandinavia) verso nazioni con sistemi sanitari meno costosi ma professionalmente validi.
- ▶ Contesto: aumento dei costi sanitari in Occidente, liste d'attesa, esclusione di alcune procedure (es. odontoiatria, chirurgia estetica) dalle coperture assicurative.
- ▶ Destinazioni iniziali: Spagna e Ungheria → prime mete europee per odontoiatria e chirurgia estetica. India e Thailandia → pionieri asiatici della chirurgia maggiore low cost (ortopedia, cardiocirurgia, oftalmologia).

LE ORIGINI DEL TURISMO SANITARIO MODERNO (ANNI '70-'80)



11

- ▶ Con la globalizzazione e Internet, il turismo sanitario esplose come mercato internazionale strutturato.
- ▶ Diffusione dei voli low-cost e delle connessioni globali.
- ▶ Marketing medico online e prime agenzie di medical tourism.
- ▶ Certificazioni internazionali (es. Joint Commission International, fondata nel 1994).
- ▶ Politiche governative: molti Paesi iniziano a promuovere ufficialmente il turismo sanitario come risorsa economica.

L'ESPANSIONE GLOBALE (ANNI '90-2000)

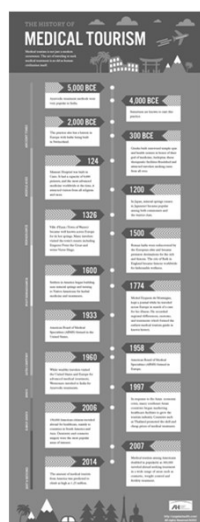


12

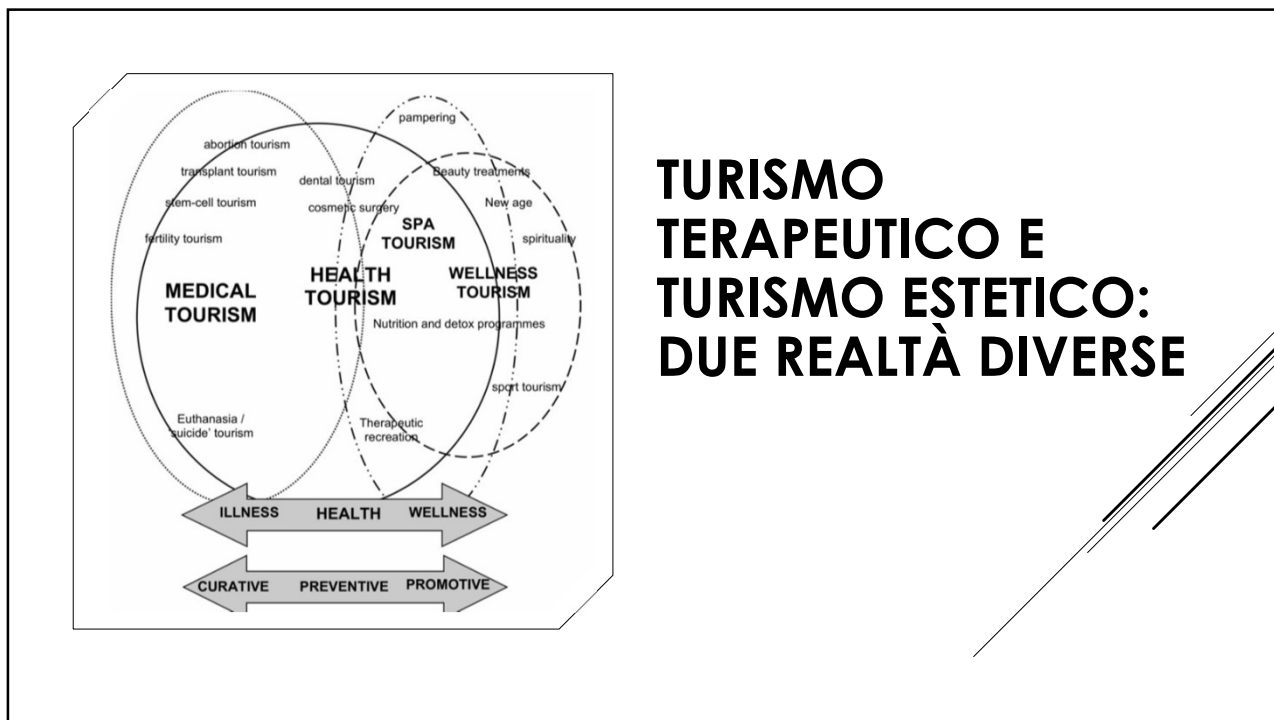
- ▶ Digitalizzazione e trasparenza: i pazienti scelgono la clinica online, leggono recensioni, confrontano costi e certificazioni.
- ▶ Specializzazione delle destinazioni: Turchia → rinoplastica, trapianto capelli, laser oculare. Thailandia e India → chirurgia complessa e trapianti. Croazia e Ungheria → odontoiatria, implantologia, estetica. Tunisia e Marocco → chirurgia estetica "all inclusive".
- ▶ Pacchetti sanitari e turistici: combinazione di cura + soggiorno, a costi inferiori del 50–80% rispetto all'Europa occidentale.
- ▶ Turismo sanitario inverso: alcuni Paesi, come l'Italia, attraggono pazienti dai Balcani, Medio Oriente e Nord Africa per trattamenti di alta specialità.

LA MATURITÀ DEL SETTORE (2010–OGGI)

13



14



15



16

MEDICAL TOURISM MARKET Global Market Insights

India market CAGR (2018-24): **12.6%**

Mexico industry revenue (2017): **\$2,217.6 MN**

Application Landscape

Cosmetic surgery sector share (2017): **\$2,863.1 MN**

Orthopedic surgery segment CAGR (2018-24): **8.1%**

2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024

\$17.3 BN CAGR (2018-24): 7.3% >\$29 BN

Medical Aesthetics Market

CAGR 9.7%

82.99 USD Billion (2024)

213.19 USD Billion (2033)

2024 2033

[Request Sample](#)

➤ The global medical tourism market was valued at \$15.8 billion in 2020 and is expected to grow at a CAGR of 15-20% from 2020 to 2025.

➤ **Statistics**

- Market size: \$15.8 billion (2020)
- Growth rate: 15-20% CAGR (2020-2025)
- Projected market size: \$30-40 billion (2025)

17

Member State data on cross-border
patient healthcare following Directive
2011/24/EU

Reference year 2023

Final Version, February 2025

[HTTPS://HEALTH.EC.EUROPA.EU/LATEST-UPDATES/DATA-CROSS-BORDER-PATIENT-HEALTHCARE-FOLLOWING-DIRECTIVE-201124EU-REFERENCE-YEAR-2023-2025-05-15_EN](https://health.ec.europa.eu/latest-updates/data-cross-border-patient-healthcare-following-directive-201124eu-reference-year-2023-2025-05-15_en)

18

- ▶ Secondo dati della Commissione Europea (pre-Covid), circa **1 cittadino su 20** ha usufruito almeno una volta di cure in un altro Paese UE.
- ▶ I flussi principali si muovono dall'Europa occidentale verso l'Europa orientale e mediterranea, spinti da differenze di costo: ad esempio pazienti tedeschi o britannici che vanno in Polonia, Ungheria, Romania, Turchia per odontoiatria e chirurgia estetica.
- ▶ La spesa complessiva per turismo sanitario in Europa è stimata intorno ai **10-12 miliardi di euro l'anno**, con tassi di crescita del 15-20% annuo prima della pandemia.

SCENARIO EUROPEO

19

- ▶ Come **Paese di partenza**, soprattutto per odontoiatria, chirurgia estetica, ortopedia e PMA. È difficile avere numeri certi perché molti viaggi non vengono tracciati ufficialmente, ma si stima che ogni anno **decine di migliaia di italiani** scelgano di operarsi all'estero.
- ▶ Come **Paese di arrivo**, con oltre **200.000 pazienti stranieri** ogni anno, attratti dalle nostre eccellenze ospedaliere e universitarie (soprattutto da Paesi arabi, Russia, Balcani e Stati Uniti). Questo genera un indotto economico stimato in circa **2 miliardi di euro annui**, tra sanità, turismo e servizi correlati.

SCENARIO ITALIANO

20

DESTINAZIONI

TOP FIVE

1. Colombia
2. Messico
3. Siria
4. Turchia
5. Thailandia

MEDICAL TOURISM		
PERCENTAGE OF PATIENTS ATTENDING FROM OTHER COUNTRIES		
	MEDIAN	AVERAGE
WORLDWIDE	10.0%	16.4%
Argentina	10.0%	13.8%
Bangladesh	0.0%	1.3%
Belgium	5.0%	10.6%
Brazil	6.0%	14.2%
Colombia	30.0%	35.9%
France	5.0%	8.3%
Germany	5.0%	11.0%
Greece	5.0%	6.0%
India	9.0%	10.2%
Iran	5.0%	17.7%
Italy	5.0%	8.0%
Malaysia	5.0%	14.6%
Mexico	20.0%	35.3%
Peru	10.0%	15.9%
Romania	10.0%	11.3%
South Africa	5.0%	8.7%
Spain	10.0%	14.9%
Syria	20.0%	25.6%
Thailand	15.0%	25.4%
Turkiye	15.0%	30.7%
UK	2.5%	6.6%
US	10.0%	10.1%
Venezuela	5.0%	8.2%

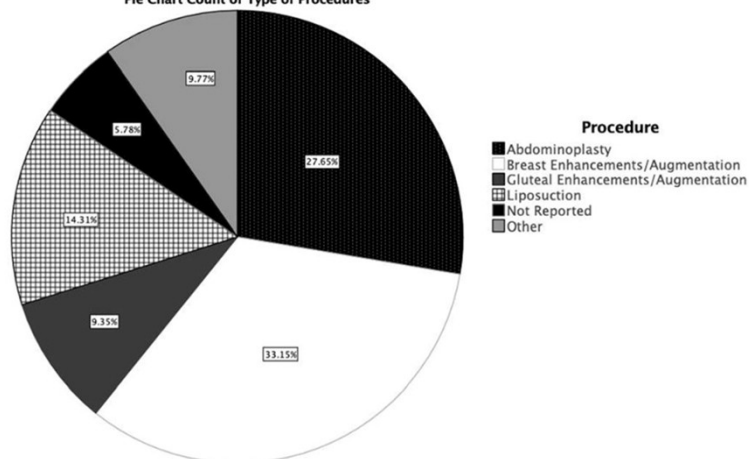


isaps-global-survey_2023. <https://www.isaps.org/discover/about-isaps/global-statistics/global-survey-2023-full-report-and-press-releases/>

21

PROCEDURE CHIRURGICHE

Pie Chart Count of Type of Procedures



Mohammad Tahseen Alkaelani, BS,^a Bilal Koussayer, BS,^b Taylor Blount, BS,^a Yusuf A. Amawi, BS,^a Omar Mahboob, BMSc,^a Nicole K. Le, MD, MPH,^b Anamaria Parus, MD,^b and Jared Troy, MD^b - Complications of Medical Tourism in Aesthetic Surgery - A Systematic Review

22

- ▶ Aspetti economici
- ▶ Tempi di attesa nel SSN
- ▶ Percezione di qualità e marketing aggressivo
- ▶ Scarsa consapevolezza dei rischi

LE CAUSE PRINCIPALI DEL FENOMENO

23

- ▶ **Aspetti economici**
 - ▶ Tempi di attesa nel SSN
 - ▶ Percezione di qualità e marketing aggressivo
 - ▶ Scarsa consapevolezza dei rischi
- costo del lavoro e dei materiali
 - tassazione
 - regolamentazione
 - protocolli di sicurezza,

LE CAUSE PRINCIPALI DEL FENOMENO

24

- ▶ Aspetti economici
- ▶ **Tempi di attesa nel SSN**
- ▶ Percezione di qualità e marketing aggressivo
- ▶ Scarsa consapevolezza dei rischi

LE CAUSE PRINCIPALI DEL FENOMENO

25

- ▶ Aspetti economici
- ▶ Tempi di attesa nel SSN
- ▶ **Percezione di qualità e marketing aggressivo**
- ▶ Scarsa consapevolezza dei rischi

- siti multilingue con fotografie patinate,
- testimonial e influencer,
- "pacchetti chirurgici"

LE CAUSE PRINCIPALI DEL FENOMENO

26

- ▶ Aspetti economici
- ▶ Tempi di attesa nel SSN
- ▶ Percezione di qualità e marketing aggressivo
- ▶ **Scarsa consapevolezza dei rischi**
 - standard igienico-sanitari non certificati
 - mancanza di un follow-up adeguato
 - difficoltà nel gestire le complicanze
 - incertezza medico-legale

LE CAUSE PRINCIPALI DEL FENOMENO

27

- ▶ Rischi clinici
- ▶ Rischi medico-legali
- ▶ Rischi reputazionali e professionali
- ▶ Rischi etici e culturali

CRITICITÀ E RISCHI DEL TURISMO SANITARIO

28

► **Rischi clinici**

- Rischi medico-legali
- Rischi reputazionali e professionali
- Rischi etici e culturali

- Standard di sicurezza
- Formazione del personale
- Follow-up strutturato
- Continuità terapeutica

CRITICITÀ E RISCHI DEL TURISMO SANITARIO

29

PROBLEMATICHE/RISCHI ASSOCIATI PER IL PAZIENTE

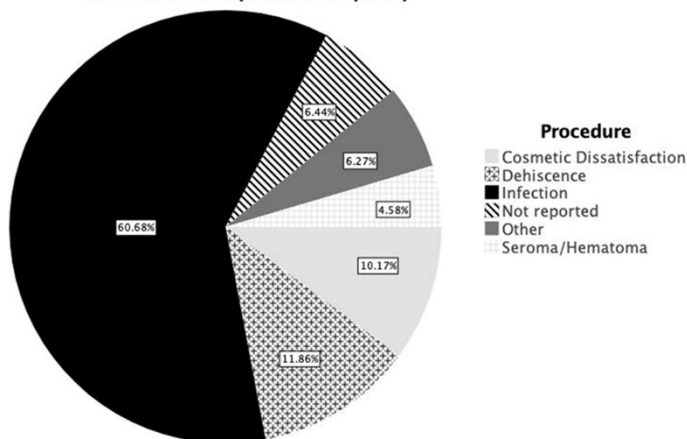
1. Aumentato rischio di complicanze post operatorie
2. Diverso standard di cura rispetto al paese di provenienza
3. Inadeguato follow-up post operatorio
4. Barriera linguistica
5. Difficoltà legate alla permanenza all'estero e al viaggio di ritorno
6. Difficile tutela medico-legale

- *Mohammad Tahseen Alkaelani, BS,^a Bilal Koussayer, BS,^b Taylor Blount, BS,^a Yusuf A. Amawi, BS,^a Omar Mahboob, BMSc,^a Nicole K. Le, MD, MPH,^b Anamaria Parus, MD,^b and Jared Troy, MD^b - Complications of Medical Tourism in Aesthetic Surgery - A Systematic Review*

30

COMPLICANZE

Pie Chart of Complication Frequency



Mohammad Tahseen Alkaelani, BS,^a Bilal Koussayer, BS,^b Taylor Blount, BS,^a Yusuf A. Amawi, BS,^a Omar Mahboob, BMSc,^a Nicole K. Le, MD, MPH,^b Anamaria Parus, MD,^b and Jared Troy, MD^b - Complications of Medical Tourism in Aesthetic Surgery - A Systematic Review

31

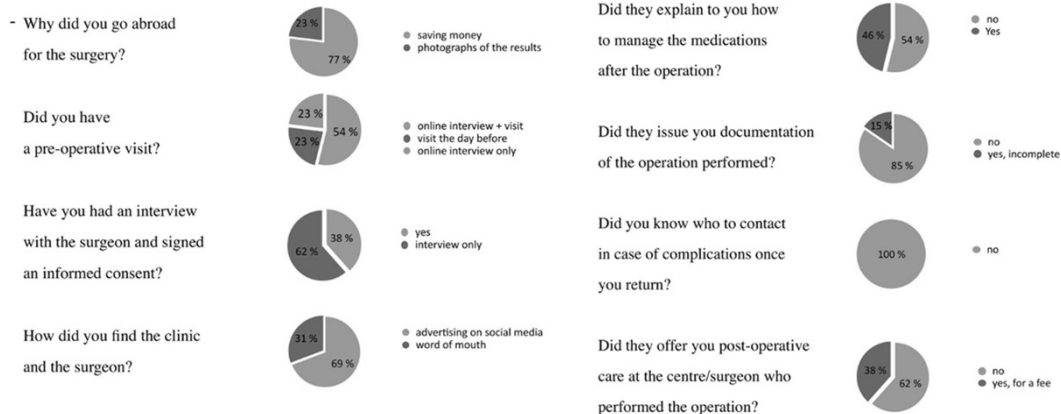
GESTIONE/TRATTAMENTO, DIFFICOLTÀ ASSOCIATE



- ▶ Barriera linguistica
- ▶ Impossibilità nel reperire documentazione clinica circa le procedure eseguite
- ▶ Difficoltà da parte dei pazienti nel descrivere il tipo di procedure alla quale sono state sottoposte
- ▶ Impossibilità a fornire un recapiti della struttura/ capo equipe alla quale si sono affidati
- ▶ Difficoltà nella gestione del paziente non coperto dal SSN
- ▶ Follow up
- ▶ controversie di natura medico-legali

32

AESTHETIC SURGERY TOURISM: AN OPPORTUNITY OR A DANGER?



Budini V, Zanettin C, Brambullo T, et al. Aesthetic Surgery Tourism: An Opportunity or a Danger?. Aesth Plast Surg. 48, 3914–3920 (2024)

33



- ▶ E' giusto che il SSN si faccia carico della gestione del follow up post operatorio e/o delle possibili complicanze, minori o maggiori esitanti da questi interventi?
- ▶ In caso di presa in carico, quanto è giusto spingersi nel trattamento? E' giusto limitarsi a risolvere il problema o si dovrebbe ricercare il miglior risultato estetico?
- ▶ Dal punto di vista medico legale qual è il comportamento più corretto da tenere?
- ▶ Come gestire i pazienti che non sono coperti dal SSN?

34

- ▶ Rischi clinici
- ▶ **Rischi medico-legali**
- ▶ Rischi reputazionali e professionali
- ▶ Rischi etici e culturali

CRITICITÀ E RISCHI DEL TURISMO SANITARIO

35

- ▶ Rischi clinici
- ▶ Rischi medico-legali
- ▶ **Rischi reputazionali e professionali**
- ▶ Rischi etici e culturali



CRITICITÀ E RISCHI DEL TURISMO SANITARIO

36

- ▶ Rischi clinici
- ▶ Rischi medico-legali
- ▶ Rischi reputazionali e professionali
- ▶ **Rischi etici e culturali**

CRITICITÀ E RISCHI DEL TURISMO SANITARIO

37

LA MEDICINA SPECIALISTICA TRA ECCELLENZA E FRAGILITÀ

38

- ▶ **Tempi d'attesa**
- ▶ **Asimmetria informativa**
- ▶ **Mancanza di comunicazione coordinata**
- ▶ **Delega alla rete**
- ▶ **Svalutazione economica e burocratizzazione del lavoro medico**

LA MEDICINA SPECIALISTICA TRA ECCELLENZA E FRAGILITÀ

39

LEVE DI RISCATTO E STRATEGIE DI CONTRASTO

40

- ▶ **Educazione e consapevolezza del paziente**
- ▶ **Comunicazione coordinata delle eccellenze**
- ▶ **Snellimento organizzativo**
- ▶ **Valorizzazione del medico**
- ▶ **Alleanze etiche e professionali**

LEVE DI RISCATTO E STRATEGIE DI CONTRASTO

41

- ▶ **Educazione e consapevolezza del paziente**
- ▶ **Comunicazione coordinata delle eccellenze**
- ▶ **Snellimento organizzativo**
- ▶ **Valorizzazione del medico**
- ▶ **Alleanze etiche e professionali**

LEVE DI RISCATTO E STRATEGIE DI CONTRASTO

42

- ▶ **Educazione e consapevolezza del paziente**
- ▶ **Comunicazione coordinata delle eccellenze**
- ▶ **Snellimento organizzativo**
- ▶ **Valorizzazione del medico**
- ▶ **Alleanze etiche e professionali**

LEVE DI RISCATTO E STRATEGIE DI CONTRASTO

43

- ▶ **Educazione e consapevolezza del paziente**
- ▶ **Comunicazione coordinata delle eccellenze**
- ▶ **Snellimento organizzativo**
- ▶ **Valorizzazione del medico**
- ▶ **Alleanze etiche e professionali**

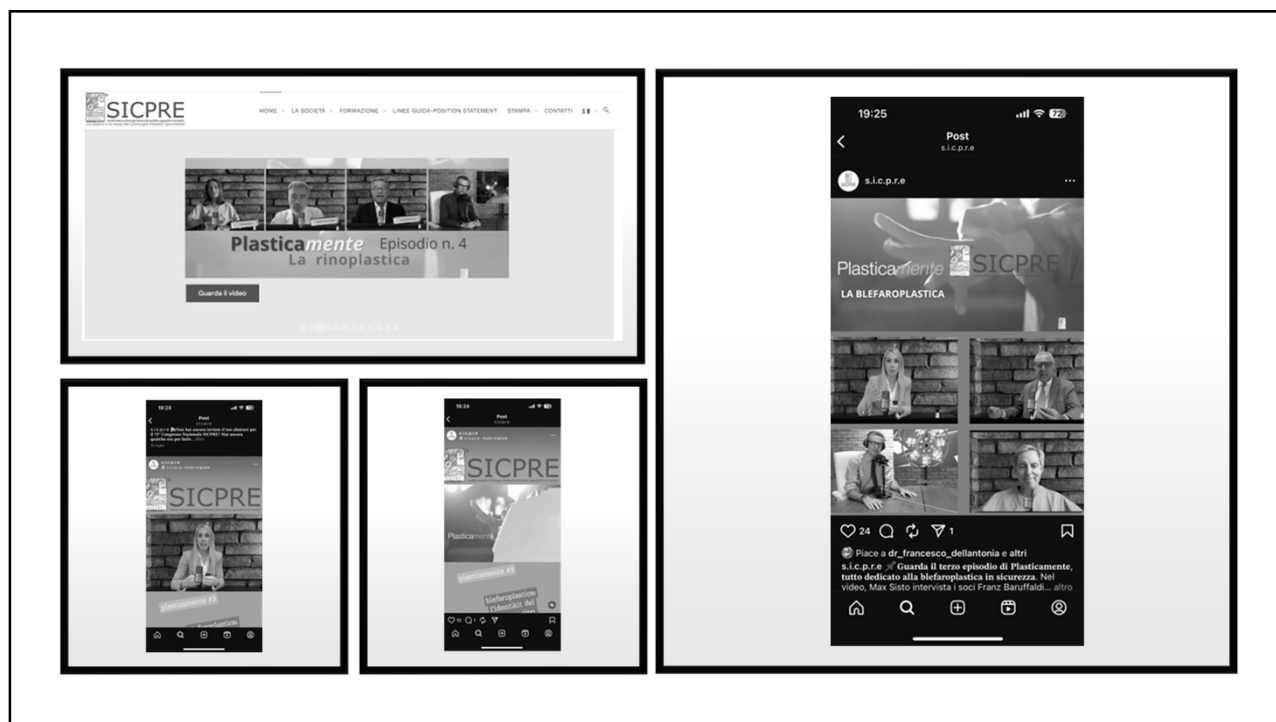
LEVE DI RISCATTO E STRATEGIE DI CONTRASTO

44


- ▶ Educazione e consapevolezza del paziente
- ▶ Comunicazione coordinata delle eccellenze
- ▶ Snellimento organizzativo
- ▶ Valorizzazione del medico
- ▶ Alleanze etiche e professionali

LEVE DI RISCATTO E STRATEGIE DI CONTRASTO

45



46



SICPRE

Società Italiana di Chirurgia Plastica Ricostruttiva-rigenerativa ed Estetica

SCHEDA ANAGRAFICA DEL PAZIENTE CHE HA ESEGUITO INTERVENTO ALL'ESTERO

Nome: _____ Cognome: _____
 Data di nascita: _____ Codice fiscale: _____
 Residenza: _____ Indirizzo: _____
 Nazionalità: _____ Telefono: _____
 Email: _____

Assicurazione sanitaria personale sì no

PER QUALE MOTIVAZIONE SI E' RECATO ALL'ESTERO ?

Costi
 Consiglio di altre persone
 Mancanza di fiducia del medico interpellato
 Altro _____

COME HA CONOSCIUTO IL CENTRO CHE HA SCELTO ?

Instagram o social
 Testimonial (Advisor)
 Conoscenze personali
 Altro: _____

INTERVENTI CHIRURGICI

<input type="checkbox"/> Mastoplastica additiva	<input type="checkbox"/> Brachioplastica
<input type="checkbox"/> Mastoplastica riduttiva	<input type="checkbox"/> Riefaroplastica
<input type="checkbox"/> Mastopessi	<input type="checkbox"/> Rinoplastica
<input type="checkbox"/> Addominoplastica	<input type="checkbox"/> Lifting del volto
<input type="checkbox"/> Liposuzione	<input type="checkbox"/> Trapianto di capelli
<input type="checkbox"/> Lifting cosce	<input type="checkbox"/> Altro: _____

COMPLICANZE

Insorgenza della complicanza dall'intervento: <7 giorni >7 giorni

<input type="checkbox"/> Deiscenza	<input type="checkbox"/> Sieroma
<input type="checkbox"/> Infezione	<input type="checkbox"/> Necrosi cutanea
<input type="checkbox"/> Tamponi di ferita: (sì) (no)	<input type="checkbox"/> Asimmetria
Germi _____	<input type="checkbox"/> Altro: _____
<input type="checkbox"/> Ematoma	

HA RICEVUTO INFORMAZIONI SU EVENTUALI COMPLICANZE PRIMA DELL'INTERVENTO?

Sì attraverso un consenso scritto
 Sì solo verbalmente
 No

AVEVA ALLA DIMISSIONE DEI NUMERI DI RIFERIMENTO PER CONTATTARE IL CHIRURGO O LA CLINICA?

Sì
 No
 Ho preso contatto con la seguente risposta: _____

CLINICA O OSPEDALE SEDE DELL'INTERVENTO

Sede/città della clinica/o dell'ospedale: _____

Stato: _____

Data intervento _____ Modalità di pagamento contanti fattura Altro _____

CLINICA O OSPEDALE DI GESTIONE DELLA COMPLICANZA

Nome della clinica/o dell'ospedale: _____

Indirizzo: _____ Città: _____

Stato: _____ Numero di telefono: _____

Data intervento _____ Modalità di pagamento _____

Tipologia di trattamento Medicazione Ricovero 1° intervento 2° intervento

Altro: _____

Codice Prestazione _____

Assistenza sanitaria nazionale (SSN)
 Assistenza medica privata

Eventuale Modalità di pagamento _____

NOTE AGGIUNTIVE O ALTRE INFORMAZIONI

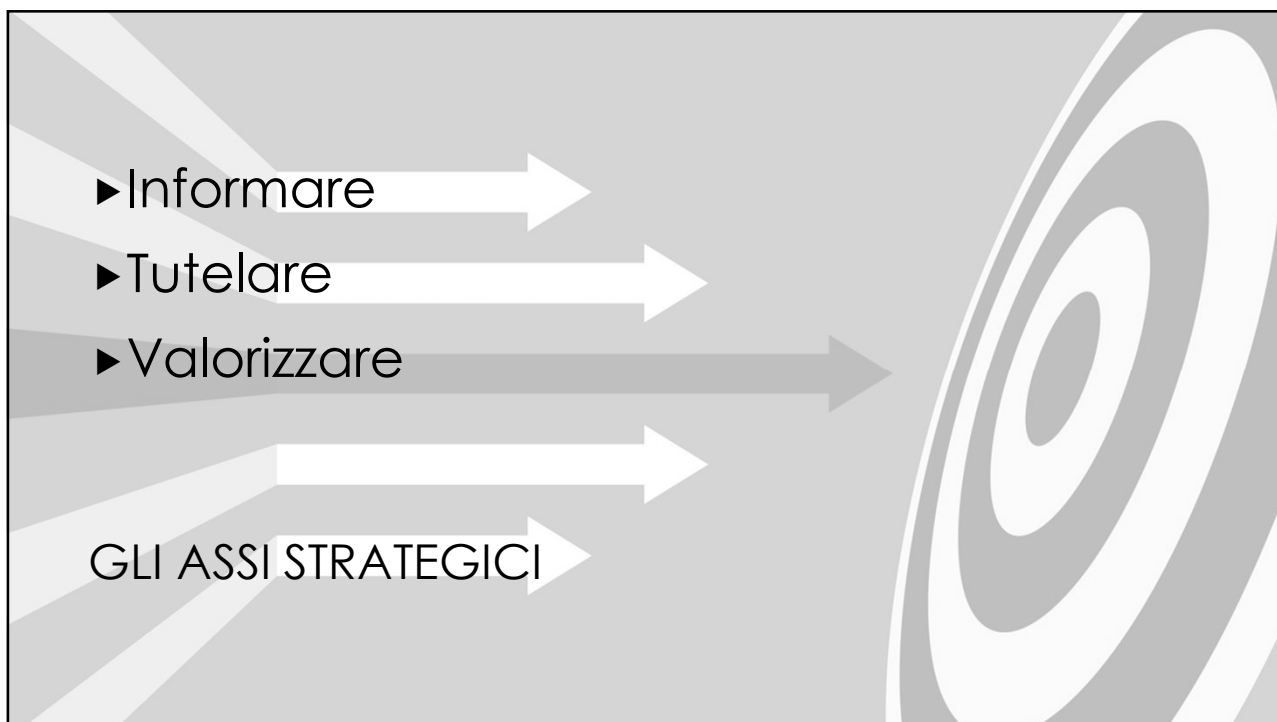
47



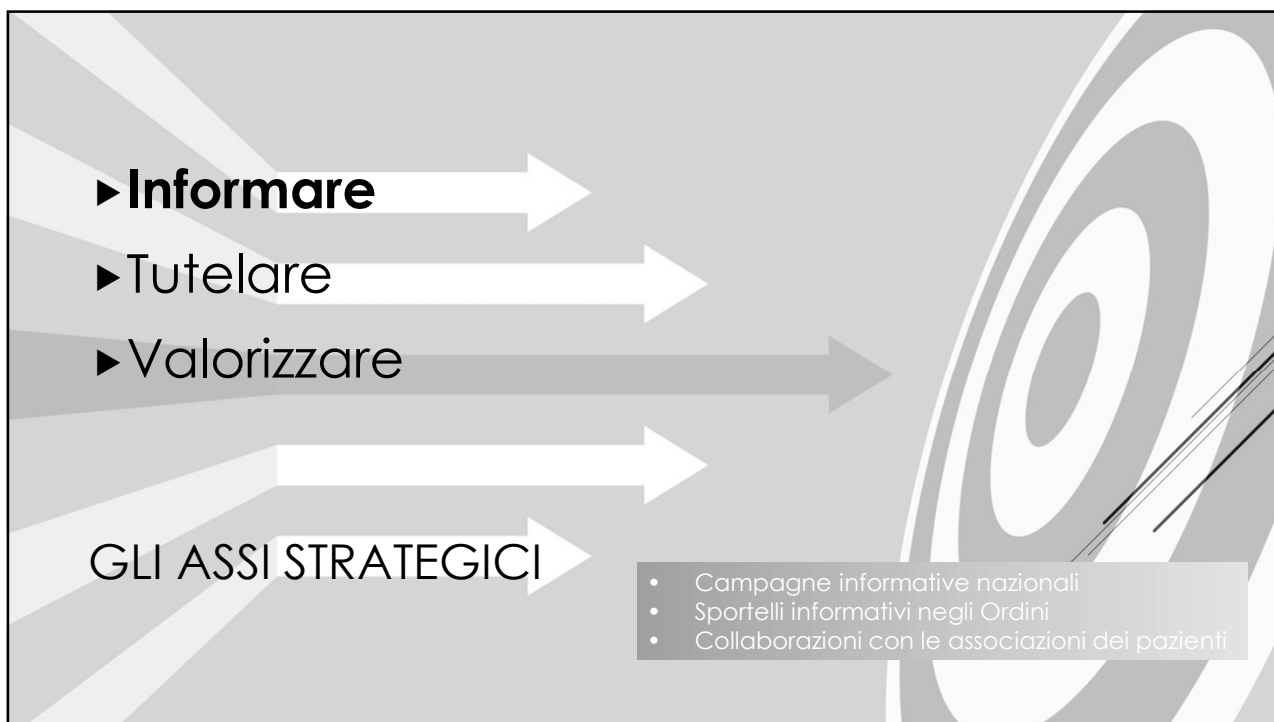
48



49



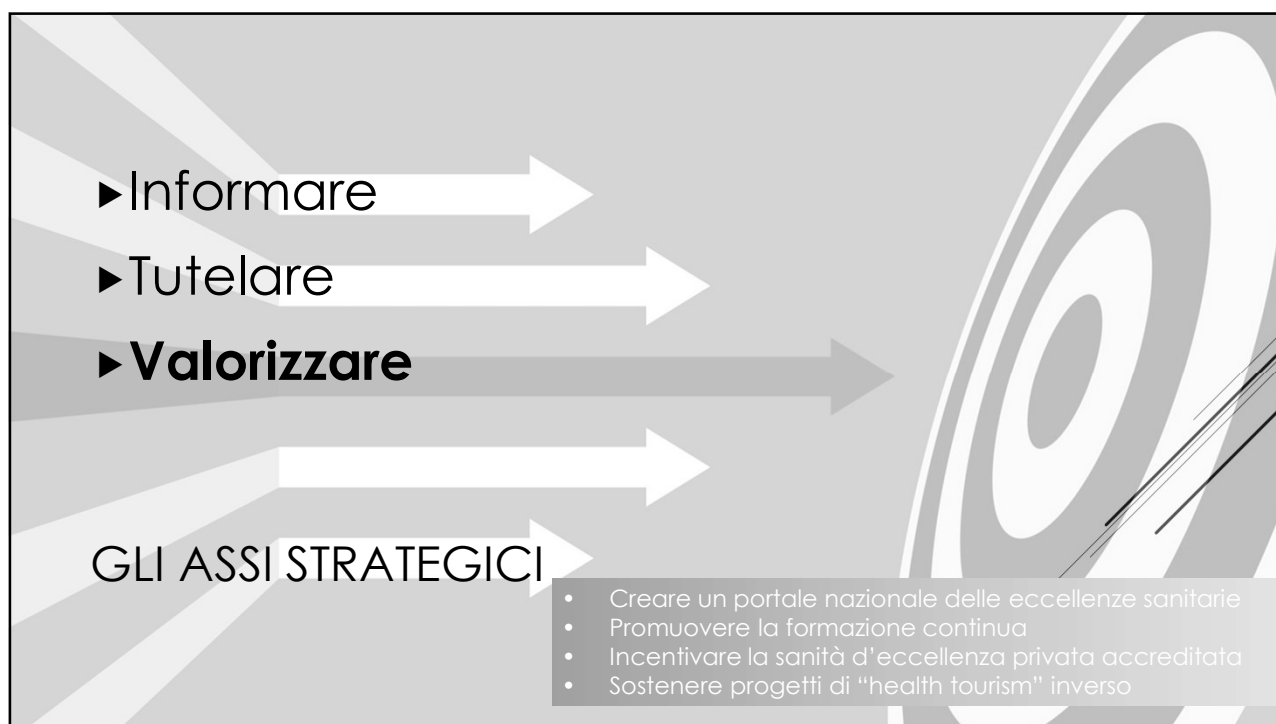
50



51



52



53



54



~~...SED PEIORA PARANTUR...~~
...SED NOS IN HIS MELIORES FIERI POSSUMUS

55

**GRAZIE PER
L'ATTENZIONE**

56