



**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA  
VERONA**

(D.Lgs. n. 517/1999 - Art. 3 L.R. Veneto n. 18/2009)



|                                                                                                                     |                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| DAI NEUROSCIENZE                                                                                                    | <b>MA 28</b><br><br>Rev. 4 del<br>02/03/2026Pagina 1 di 14 |
| <b>SCHEDA INFORMATIVA</b><br><b>GA Day Service Oculistica BR</b><br>Borgo Roma - P.le L. A. Scuro 10 - 37134 Verona |                                                            |

**ORARI E CONTATTI DELLE SEGRETERIE**

**DIRETTORE**

Prof. Emilio Pedrotti  
Tel. 045 812.6140  
Fax 045 812.6175  
Email: [emilio.pedrotti@univr.it](mailto:emilio.pedrotti@univr.it)

**Segreteria di Direzione**

Sig.ra Elena Zigliotto  
Dal Lunedì al Venerdì dalle 8.00 alle 12.00  
Tel. 045-812.6140  
Fax 045-812.6175  
E-mail: [oculistica@aovr.veneto.it](mailto:oculistica@aovr.veneto.it)

Centralino: 045-812.1111

Sito web aziendale: [www.aovr.veneto.it](http://www.aovr.veneto.it)

Facebook e Instagram: "Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata Verona"

**Segreteria Attività Ambulatoriale - Borgo Roma**

Sig. Simone Camoirano  
Sig.ra Elisabetta Fostari  
Sig.ra Claudia Maria Mainenti  
Dal Lunedì al Giovedì dalle 7.45 alle 15.30, il Venerdì dalle 7.45 alle 13.00  
E-mail: [accettazione.oculistica@aovr.veneto.it](mailto:accettazione.oculistica@aovr.veneto.it)  
telefono 045-8126124 dalle ore 14.00 alle ore 15.30 dal lunedì al giovedì

**Segreteria Prenotazione Interventi Cataratta**

Sig.ra Daniela Marconi  
Allo sportello dedicato situato al 2° piano, Scala A, Oculistica, prendere numero al totem posto in sala d'attesa A, dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00 (max 12 persone al giorno)  
Per mail [prenotazione.interventocataratta@aovr.veneto.it](mailto:prenotazione.interventocataratta@aovr.veneto.it)

**Segreteria Gestione Iniezioni Intravitreali**

Sig.ra Silvia Giangrasso  
telefono 045-8126584 dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 12.00

**Segreteria Attività Ambulatoriale Oftalmologia Pediatrica - Borgo Trento**

Sig.ra Daniela Vallenari  
Tel. 045-812.7166 dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 13.00

MA 28 SCHEDA INFORMATIVA UOC OCULISTICA - Rev. 3 del 04/08/2023



## **EQUIPE MEDICA**

### **MEDICI UNIVERSITARI**

Dott.ssa Erika Bonacci  
Prof.ssa Francesca Bosello  
Dott. Stefano Casati  
Dott.ssa Roberta Morbio

### **DIRIGENTI MEDICI**

Dott.ssa Camilla Amantea  
Dott. Marco Anastasi  
Dott. Stefano Borin  
Dott.ssa Francesca Chemello  
Dott. Elia Franzolin  
Dott.ssa Elena Gusson  
Dott.ssa Rosa Longo  
Dott.ssa Caterina Mansoldo  
Dott.ssa Chiara Zaffalon

### **MEDICI A CONTRATTO**

Dott.ssa Fiona R. Scandellari  
Dott. Giovanni Bellisario

### **ORTOTTISTE E ASSISTENTI DI OFTALMOLOGIA**

Dott.ssa Lucia Firolli  
Dott.ssa Alessandra Pezzi  
Dott.ssa Federica Tiso  
Dott.ssa Ilaria Tomaello

### **PERSONALE INFERMIERISTICO**

Elena Benedini  
Paola Caobelli  
Sabrina Cavaioni  
Maddalena Ermini  
Monica Faedo  
Chiara Frigo  
Donatella Gulli  
Anna Maria Molinari  
Digna Emerita Oduber Gonzales  
Sabrina Roncari  
Federica Silvestri  
Caterina Corrà  
Roberta Reho  
Alessandro Casagrande  
Valentina Della Betta  
Simona Notretu

### **OSS**

Maria Grazia Confente  
Davide Zavatteri

### **COORDINAMENTO INFERMIERISTICO**

Dott.ssa Giorgia Chiara Zamboni Coordinatore Infermieristico GA Day Service Oculistica BR  
Tel. 045 812.6180

Dott.ssa Serena Ravani Coordinatore Infermieristico Reparto MDA Degenze Chirurgie Specialistiche 1F e  
Week Surgery, degenze ordinarie  
Tel. 045 812.4475



Dott.ssa Gessica Manzini Coordinatore Infermieristico MDA Blocco Operatorio Centrale BR  
Tel. 045 812.6131

## SEDE

**Ambulatori-Day Hospital-Day Surgery:** Edificio Nord, Scala A, Piano 2

**Studi Medici:** Lotto A, scala F, Piano 1

**Ricovero Ordinario:** Reparto MDA Degenze Chirurgie Specialistiche 1F e Week Surgery, degenze ordinarie, Lotto A, Scala F, Piano 1

### **PRENOTAZIONE CUP (Centro Unico Prenotazioni) in regime con SSN 045 24556 per le seguenti prestazioni:**

- visita ortottica ed oculistica pediatrica (prima visita e controllo)
- campo visivo
- prime visite oculistiche e controlli
- topografia/mappa corneale
- pachimetria
- conta cellule endoteliali/biomicroscopia
- ecografia oculare
- laser YAG ed iridotomie
- tomografia ottica computerizzata (OCT)

### **PRENOTAZIONI CON IMPEGNATIVA DEL MEDICO CURANTE ALLO SPORTELLO DEGLI AMBULATORI OCULISTICI**

**dal lunedì al giovedì dalle ore 8:00 alle ore 15:00 e il venerdì dalle ore 8:00 alle ore 13:00 per le seguenti prestazioni:**

- prima visita c/o centro glaucomi (per pazienti inviati da Specialisti)
- fluorangiografia retinica (FAG)
- visite per piccoli interventi (calazio, pterigio, ecc...)
- visite c/o ambulatorio vie lacrimali
- visite per trapianto di cornea (per pazienti già in carico o inviati da Specialisti)
- visite c/o ambulatorio di retina chirurgica (per pazienti già in carico o inviati da Specialisti)
- visite post intervento per glaucoma (per pazienti già in carico)
- laser retinico
- YAG laser ed iridotomie
- tomografia ottica computerizzata (OCT) (per pazienti già in carico)
- visite c/o l'ambulatorio di immunopatologia oculare e neuroftalmologia (per pazienti già in carico o inviati da Specialisti)

**PRENOTAZIONI DI INTERVENTI CHIRURGICI MAGGIORI (NO interventi di cataratta;** solo se in possesso di richiesta redatta e verificata da specialista di reparto) chiamare il numero 045-812.6120 il mercoledì-giovedì-venerdì dalle 13.30 alle 15.00

### **PRENOTAZIONI DI INTERVENTI DI CATARATTA:**

1) di persona c/o lo sportello dedicato situato al 2° piano, Scala A, Ambulatori Oculistica dal lunedì al giovedì dalle ore 13.00 alle 15.00 e il venerdì dalle ore 11.00 alle ore 13.00 Prendere numero al totem situato vicino all'accettazione (accesso per max 12 persone al giorno).

2) inviando una mail a: [prenotazione.interventocataratta@aovr.veneto.it](mailto:prenotazione.interventocataratta@aovr.veneto.it) dove vi verrà comunicata la data della prenotazione entro una settimana lavorativa.



**PRENOTAZIONE VISITE IN LIBERA PROFESSIONE: CUP (Centro Unico Prenotazioni)** al numero 045 2455677

## **PRESENTAZIONE DELL'UNITÀ OPERATIVA**

### **PRINCIPALI PATOLOGIE TRATTATE**

Patologie del cristallino e Cataratta  
Patologie relative a tutte le forme di Glaucoma  
Patologie della cornea mediche e chirurgiche  
Patologie della retina mediche e chirurgiche  
Patologie delle palpebre e delle vie lacrimali  
Patologie immunopatologiche oculari e oncologiche oculari  
Patologie neuroftalmologiche  
Patologie oftalmologiche pediatriche

### **MISSION, IMPEGNI E OBIETTIVI DELL'UNITÀ OPERATIVA**

La Mission della UOC di Oculistica prevede l'erogazione di servizi con caratteristiche di eccellenza nel campo della prevenzione, diagnosi e trattamento delle principali patologie oculari. E' focalizzata sugli approcci interdisciplinari, sui contenuti di innovazione delle terapia, sulla ricerca, sulla formazione e sulla verifica costante dei contenuti in termini di assistenza, scientifici e gestionali.

### **ATTIVITÀ DELL'UNITÀ OPERATIVA**

- chirurgia della cataratta e del segmento anteriore
- diagnosi e trattamento medico, chirurgico e parachirurgico del glaucoma
- chirurgia vitreoretinica
- trapianto di cornea e innesto di cellule staminali
- patologie oncologiche del bulbo oculare e delle palpebre
- chirurgia oftalmoplastica e della cavità orbitaria
- chirurgia refrattiva e impianto di IOL facheiche
- chirurgia delle vie lacrimali
- diagnosi e cura delle retinopatie e delle maculopatie (AMD, retinopatia diabetica, vasculopatie), terapia laser e terapia intravitreale
- immunopatologia oculare e neuroftalmologia (uveiti, neuriti, oftalmopatia tiroidea, malattie hiv correlate, malattie autoimmuni)
- oftalmologia pediatrica (cataratta e glaucoma congenito, retinopatia della prematurità, ecc)
- chirurgia dello strabismo

### **ATTIVITÀ DI RILIEVO DELL'UNITÀ OPERATIVA**

Centro di riferimento per il glaucoma  
Centro di riferimento per i trapianti corneali e per l'utilizzo di cellule staminali limbari  
Centro di riferimento regionale per la retinopatia della prematurità

### **STANDARD E INDICATORI**

Per quanto riguarda i tempi di attesa e le degenze medie, vengono seguite le indicazioni della Direzione Generale codificata negli obbiettivi di Budget.



## **TIPOLOGIE DI PRESTAZIONI FORNITE**

### **RICOVERO ORDINARIO**

**MODULO DI ATTIVITA' (MdA): Degenze Chirurgie Specialistiche 1F e Week Surgery, degenze ordinarie**

Lotto A, Scala F, 1° piano

Tel. 045-812.4663-8160-8165-8170

Fax 045-812.4847

#### **COORDINATORE PROFESSIONI SANITARIE**

Dott.ssa Serena Ravani

Tel. 045 812.4475

Fax 045 812.4847

Email: serena.ravani@aovr.veneto.it

### **DESCRIZIONE, ATTIVITÀ E MODALITÀ DI ACCESSO**

Gravi patologie infiammatorie e infettive, traumatologia oculare, interventi chirurgici maggiori

### **COMFORT**

**Degenza** 2 posti letto

**Week surgery** 4 posti letto

### **RICOVERO ORDINARIO DIURNO (DAY HOSPITAL/DAY SURGERY)**

**MODULO DI ATTIVITA' (MdA): GA Day Service Oculistica BR**

Edificio Nord, scala A, 2° piano

Tel. 045 812.6118

Fax 045 812.6189

E-mail: oculistica.b.interventi@aovr.veneto.it

#### **COORDINATORE PROFESSIONI SANITARIE**

Dr.ssa Giorgia Chiara Zamboni

Tel. 045-812.6180

mail: giorgia.zamboni@aovr.veneto.it

### **DESCRIZIONE, ATTIVITÀ E MODALITÀ DI ACCESSO**

Consiste in un ricovero diurno programmato, di durata inferiore ad una giornata, con erogazione di prestazioni oculistiche. Accesso su indicazione del medico specialista, con impegnativa del medico di medicina generale o del medico specialista.

### **DIMISSIONE**

Il referto/lettera di dimissione, con le indicazioni terapeutiche post-ricovero e/o follow-up, viene consegnata personalmente dal medico al paziente.



## **ATTIVITÀ AMBULATORIALE**

### **MODULO DI ATTIVITA' (MdA): GA Day Service Oculistica BR**

Edificio Nord scala A 2° piano

Tel. 045 812.6126

Fax 045 812.6189

E-mail: oculistica.b.interventi@aovr.veneto.it

### **COORDINATORE PROFESSIONI SANITARIE**

Dr.ssa Giorgia Chiara Zamboni

Tel. 045 812.6180

| <b>Ambulatorio "Fast trak Oculistico"</b>       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                              |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Referente medico</b><br><b>Equipe medica</b> | Prof. Emilio Pedrotti                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |
|                                                 | Dott.ssa Camilla Amantea, Dott. Marco Anastasi, Dott.ssa Erika Bonacci, Dott. Stefano Borin, Prof.ssa Francesca Bosello, Dott. Stefano Casati, Dott.ssa Francesca Chemello, Dott. Elia Franzolin, Dott.ssa Elena Gusson, Dott.ssa Rosa Longo, Dott.ssa Caterina Mansoldo, Dott.ssa Roberta Morbio, Dott.ssa Fiona R. Scandellari, Prof. Emilio Pedrotti, Dott.ssa Chiara Zaffalon |                                              |
| <b>Descrizione attività</b>                     | Prestazioni oculistiche di carattere generico o di urgenza su richiesta del PS Centrale o consulenze urgenti interne su richiesta di altri reparti (Borgo Roma e Borgo Trento)                                                                                                                                                                                                    |                                              |
| <b>Sede Edificio, Lotto, Piano</b>              | Edificio Nord 2° piano scala A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                              |
| <b>Modalità di accesso / Prenotazione</b>       | <b>Di persona</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Accesso dal PS centrale di Borgo Roma</b> |
|                                                 | <b>Telefono</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>045 812 6100</b>                          |
|                                                 | <b>E-mail e/o link aziendale</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>/</b>                                     |
| <b>Preparazione esame</b>                       | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                              |
| <b>Ulteriori informazioni</b>                   | Dal lunedì al venerdì: dalle ore 8.00 alle ore 19.00.<br>Sabato, domenica e festivi: dalle ore 8.00 alle ore 12.00.<br>Reperibilità medica per urgenze                                                                                                                                                                                                                            |                                              |



| Servizio "Angiografia retinica, fluorografia e angiografia verde indocianina" |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>Referente medico</b><br><b>Equipe medica</b>                               | Dott. Stefano Borin, Dott. Stefano Casati, Dott.ssa Elena Gusson, Dott.ssa Caterina Mansoldo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |
|                                                                               | Dott. Stefano Borin, Dott. Stefano Casati, Dott.ssa Elena Gusson, Dott.ssa Caterina Mansoldo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |
| <b>Descrizione attività</b>                                                   | L'angiografia retina è una tecnica strumentale diagnostica impiegata per verificare le condizioni circolatorie del fondo oculare, per valutare lo stato dei vasi sanguigni e la presenza di eventuali edemi tessutali di origine vascolare. Consiste nell'introdurre nel circolo venoso un colorante (fluoresceina) seguito da una sequenza fotografica del fondo dell'occhio.<br>L'Angiografia con Indocianina (ICGA) svolge un ruolo particolare nello studio della circolazione coroideale ed è utile nella diagnosi delle maculopatie e di tutte le patologie sottoretiniche. |                                                         |
| <b>Sede Edificio, Lotto, Piano</b>                                            | Edificio Nord 2° piano scala A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |
| <b>Modalità di accesso / Prenotazione</b>                                     | <b>Di persona</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Allo sportello, edificio Nord, scala A, 2° piano</b> |
|                                                                               | <b>Telefono</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | /                                                       |
|                                                                               | <b>E-mail e/o link aziendale</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | /                                                       |
| <b>Preparazione esame</b>                                                     | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                         |
| <b>Ulteriori informazioni</b>                                                 | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                         |

| Ambulatorio "Oftalmologia pediatrica"           |                                                                                                                                                                                            |                           |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>Referente medico</b><br><b>Equipe medica</b> | Dott.ssa Elena Gusson                                                                                                                                                                      |                           |
|                                                 | Dott.ssa Elena Gusson, Dott.ssa Rosa Longo, Dott.ssa Caterina Mansoldo, Dott.ssa Fiona Scandellari<br>Ortottiste: Dott.sse Lucia Firolli, Alessandra Pezzi, Federica Tiso, Ilaria Tomaello |                           |
| <b>Descrizione attività</b>                     | Valutazione diagnostica clinica e strumentale oculistica di bambini in età preverbale e verbale                                                                                            |                           |
| <b>Sede Edificio, Lotto, Piano</b>              | Ospedale Borgo Trento, Pad 29, 3° piano, Ospedale della Donna e del Bambino                                                                                                                |                           |
| <b>Modalità di accesso / Prenotazione</b>       | <b>Di persona</b>                                                                                                                                                                          | <b>agli sportelli CUP</b> |
|                                                 | <b>Telefono</b>                                                                                                                                                                            | <b>CUP 045-24556</b>      |
|                                                 | <b>E-mail e/o link aziendale</b>                                                                                                                                                           | /                         |
| <b>Preparazione esame</b>                       | -----                                                                                                                                                                                      |                           |
| <b>Ulteriori informazioni</b>                   | -----                                                                                                                                                                                      |                           |



| Ambulatorio "Ortottica pediatrica" |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                            |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Referente medico<br>Equipe medica  | Dott.ssa Elena Gusson                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                            |
|                                    | Dott.ssa Elena Gusson, Dott.ssa Rosa Longo<br>Ortottiste: Dott.sse Lucia Firolli, Alessandra Pezzi, Federica Tiso, Ilaria Tomaello                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                            |
| Descrizione attività               | Durante la valutazione si eseguono: cover test per valutare la presenza di strabismi manifesti o latenti, esame della motilità oculare, valutazione della stereopsi (senso della profondità), valutazione della convergenza e delle ampiezze fusionali, test percezione colori, misura dell'acuità visiva in binoculare e in monoculare, stato refrattivo in miosi. |                                                                            |
| Sede Edificio, Lotto, Piano        | Ospedale Borgo Trento, Pad 29, 3° piano, Ospedale della Donna e del Bambino                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                            |
| Modalità di accesso / Prenotazione | Di persona                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | agli sportelli CUP/su prenotazione interna di pz già in carico al servizio |
|                                    | Telefono                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUP 045-24556                                                              |
|                                    | E-mail e/o link aziendale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | /                                                                          |
| Preparazione esame                 | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                            |
| Ulteriori informazioni             | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                            |

| Ambulatorio "Glaucoma"             |                                                                                                                             |   |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Referente medico<br>Equipe medica  | Dott.ssa Roberta Morbio                                                                                                     |   |
|                                    | Dott.ssa Roberta Morbio                                                                                                     |   |
| Descrizione attività               | Diagnosi e follow up del paziente glaucomatoso in scompenso tonometrico                                                     |   |
| Sede Edificio, Lotto, Piano        | Edificio Nord, 2° piano, scala A                                                                                            |   |
| Modalità di accesso / Prenotazione | Di persona                                                                                                                  | / |
|                                    | Telefono                                                                                                                    | / |
|                                    | E-mail e/o link aziendale                                                                                                   | / |
| Preparazione esame                 | -----                                                                                                                       |   |
| Ulteriori informazioni             | La presa in carico avviene solo con presentazione di relazione dello specialista esterno ed impegnativa per la prenotazione |   |

| Ambulatorio "Oncologia Oculare" e "Neuroftalmologia" |                                                                                                    |                                                         |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Referente medico<br>Equipe medica                    | Prof. Emilio Pedrotti, Prof.ssa Francesca Bosello                                                  |                                                         |
|                                                      | Prof. Emilio Pedrotti, Prof.ssa Francesca Bosello, Dott.ssa Chiara Zaffalon                        |                                                         |
| Descrizione attività                                 | Prevenzione e diagnosi di patologie neuroftalmologiche, oncologiche oculari primitive e secondarie |                                                         |
| Sede Edificio, Lotto, Piano                          | Edificio Nord, 2° piano, scala A                                                                   |                                                         |
| Modalità di accesso / Prenotazione                   | Di persona                                                                                         | su prenotazione interna di pz già in carico al servizio |
|                                                      | Telefono                                                                                           | /                                                       |
|                                                      | E-mail e/o link aziendale                                                                          | /                                                       |
| Preparazione esame                                   | -----                                                                                              |                                                         |
| Ulteriori informazioni                               | -----                                                                                              |                                                         |





| Ambulatorio "Cornea"               |                                                                     |                                                                                     |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Referente medico                   | Prof. Emilio Pedrotti                                               |                                                                                     |
| Equipe medica                      | Prof. Emilio Pedrotti, Dott.ssa Erika Bonacci, Dott. Marco Anastasi |                                                                                     |
| Descrizione attività               | Prevenzione, diagnosi e cura delle principali patologie corneali    |                                                                                     |
| Sede Edificio, Lotto, Piano        | Edificio Nord, 2° piano, scala A                                    |                                                                                     |
| Modalità di accesso / Prenotazione | Di persona                                                          | allo sportello, Edificio Nord, scala A, 2° piano, con impegnativa dello specialista |
|                                    | Telefono                                                            | /                                                                                   |
|                                    | E-mail e/o link aziendale                                           | /                                                                                   |
| Preparazione esame                 | -----                                                               |                                                                                     |
| Ulteriori informazioni             | -----                                                               |                                                                                     |

| Servizio "Campimetria"             |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Referente medico                   | Prof. Emilio Pedrotti Dott.ssa Roberta Morbio                                                                                                                                                                                                                             |                       |
| Equipe                             | Ortottiste: Dott.sse Lucia Firolli, Alessandra Pezzi, Federica Tiso, Ilaria Tomaello                                                                                                                                                                                      |                       |
| Descrizione attività               | Si tratta di un esame con rilevanza sia in campo oftalmologico, per esempio per la diagnosi ed il follow up del glaucoma, sia in ambito neurologico per rilevare eventuali danni alle vie ottiche e alla corteccia visiva causati da patologie neurologiche o ischemiche. |                       |
| Sede Edificio, Lotto, Piano        | Edificio Nord, 2° piano, scala A                                                                                                                                                                                                                                          |                       |
| Modalità di accesso / Prenotazione | Di persona                                                                                                                                                                                                                                                                | /                     |
|                                    | Telefono                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUP 045 24556/2455677 |
|                                    | E-mail e/o link aziendale                                                                                                                                                                                                                                                 | /                     |
| Preparazione esame                 | -----                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |
| Ulteriori informazioni             | -----                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |

| Ambulatorio "Retina Medica"        |                                                                                                                                                                                   |                                                                                            |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Referente medico                   | Dott. Stefano Borin, Dott. Stefano Casati, Dott.ssa Elena Gusson, Dott.ssa Caterina Mansoldo                                                                                      |                                                                                            |
| Equipe medica                      | Dott. Stefano Borin, Dott. Stefano Casati, Dott.ssa Elena Gusson, Dott.ssa Caterina Mansoldo                                                                                      |                                                                                            |
| Descrizione attività               | Visite e presa in carico/follow up di pazienti affetti da maculopatie che necessitano di terapie intravitreali con farmaci anti-VEGF e steroidi a lento rilascio e laser retinico |                                                                                            |
| Sede Edificio, Lotto, Piano        | Edificio Nord, 2° piano, scala A                                                                                                                                                  |                                                                                            |
| Modalità di accesso / Prenotazione | Di persona                                                                                                                                                                        | Presa in carico su indicazione dello specialista interno dopo visita ambulatoriale o di PS |
|                                    | Telefono                                                                                                                                                                          | /                                                                                          |
|                                    | E-mail e/o link aziendale                                                                                                                                                         | /                                                                                          |
| Preparazione esame                 | -----                                                                                                                                                                             |                                                                                            |
| Ulteriori informazioni             | -----                                                                                                                                                                             |                                                                                            |



| Servizio "Retinopatia Diabetica"   |                                                                                                                                |                                                                                            |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Referente medico                   | Dott. Stefano Casati                                                                                                           |                                                                                            |
| Equipe medica                      | Dott. Stefano Casati                                                                                                           |                                                                                            |
| Descrizione attività               | Visite oculistiche e follow up in pazienti affetti da diabete di tipo 1 e tipo 2 ai quali è stata riscontrata una retinopatia. |                                                                                            |
| Sede Edificio, Lotto, Piano        | Edificio Nord, 2° piano, scala A                                                                                               |                                                                                            |
| Modalità di accesso / Prenotazione | Di persona                                                                                                                     | Presa in carico su indicazione dello specialista interno dopo visita ambulatoriale o di PS |
|                                    | Telefono                                                                                                                       | /                                                                                          |
|                                    | E-mail e/o link aziendale                                                                                                      | /                                                                                          |
| Preparazione esame                 | -----                                                                                                                          |                                                                                            |
| Ulteriori informazioni             | -----                                                                                                                          |                                                                                            |

| Servizio "Terapia Fotodinamica (PDT)" |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Referente medico                      | Dott. Stefano Borin                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |
| Equipe medica                         | Dott. Stefano Borin                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |
| Descrizione attività                  | Trattamento che consiste nell'iniezione endovenosa di un principio attivo chiamato verteporfina, che viene attivato con un laser non termico. Lo scopo della PDT è di stimolare l'aggregazione piastrinica e causare l'obliterazione della struttura vascolare anomala da trattare. |                                          |
| Sede Edificio, Lotto, Piano           | Edificio Nord 2° piano scala A                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |
| Modalità di accesso / Prenotazione    | Di persona                                                                                                                                                                                                                                                                          | su indicazione dello specialista interno |
|                                       | Telefono                                                                                                                                                                                                                                                                            | /                                        |
|                                       | E-mail e/o link aziendale                                                                                                                                                                                                                                                           | /                                        |
| Preparazione esame                    | -----                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                          |
| Ulteriori informazioni                | -----                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                          |



| Ambulatorio "Laser"                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Referente medico                   | Dott. Stefano Casati                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |
| Equipe medica                      | Dott. Stefano Casati                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |
| Descrizione attività               | Il trattamento laser utilizza un fascio di luce che trasporta energia che viene erogata in un determinato distretto dell'occhio. Viene utilizzato prevalentemente nei casi di lacerazioni o fori retinici, retinopatia diabetica proliferante, edema maculare, trattamento di aree ischemiche associate a varie patologie (ad es. occlusioni venose retiniche, retinopatia diabetica, ecc), nel trattamento della cataratta secondaria e per l'esecuzione di iridotomia |                               |
| Sede Edificio, Lotto, Piano        | Edificio Nord, 2° piano, scala A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |
| Modalità di accesso / Prenotazione | Di persona                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | sia allo sportello che al CUP |
|                                    | Telefono                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUP 045 24556/2455677         |
|                                    | E-mail e/o link aziendale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | /                             |
| Preparazione esame                 | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |
| Ulteriori informazioni             | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |

| Servizio "Tomografia Ottica Computerizzata (OCT)" |                                                                                                                                                                                             |               |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Referente medico                                  | Dott. Stefano Borin, Dott. Stefano Casati, Dott.ssa Elena Gusson, Dott.ssa Caterina Mansoldo                                                                                                |               |
| Equipe medica                                     | Dott. Stefano Borin, Dott. Stefano Casati, Dott.ssa Elena Gusson, Dott.ssa Caterina Mansoldo                                                                                                |               |
| Descrizione attività                              | Esame eseguito principalmente per la diagnosi ed il follow up nei casi di maculopatia (senile, diabetica, miopica), per lo studio del nervo ottico (glaucoma, esiti di patologie vascolari) |               |
| Sede Edificio, Lotto, Piano                       | Edificio Nord 2° piano scala A                                                                                                                                                              |               |
| Modalità di accesso / Prenotazione                | Di persona                                                                                                                                                                                  | /             |
|                                                   | Telefono                                                                                                                                                                                    | CUP 045 24556 |
|                                                   | E-mail e/o link aziendale                                                                                                                                                                   | /             |
| Preparazione esame                                | -----                                                                                                                                                                                       |               |
| Ulteriori informazioni                            | -----                                                                                                                                                                                       |               |

| Ambulatorio "Ecografia Oculare"    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Referente medico                   | Dott.ssa Camilla Amantea                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |
| Equipe medica                      | Dott.ssa Camilla Amantea                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |
| Descrizione attività               | Esame non invasivo che, tramite l'emissione di ultrasuoni, consente di studiare le strutture interne dell'occhio nei casi in cui non sia possibile l'esplorazione diretta a causa dell'opacità di cornea, cristallino, vitreo. Viene inoltre utilizzata nello studio di patologie quali tumori, emovitreo, distacco di retina e coroide, patologie malformative e degenerative della retina e della coroide, patologie del nervo ottico. |               |
| Sede Edificio, Lotto, Piano        | Edificio Nord, 2° piano, scala A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |
| Modalità di accesso / Prenotazione | Di persona                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | /             |
|                                    | Telefono                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CUP 045 24556 |
|                                    | E-mail e/o link aziendale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | /             |
| Preparazione esame                 | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |
| Ulteriori informazioni             | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |



| Ambulatorio "Chirurgia del Glaucoma" |                                                     |                                          |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Referente medico                     | Dott.ssa Francesca Chemello                         |                                          |
| Equipe medica                        | Dott.ssa Francesca Chemello                         |                                          |
| Descrizione attività                 | Gestione post operatoria di interventi per glaucoma |                                          |
| Sede Edificio, Lotto, Piano          | Edificio Nord, 2° piano, scala A                    |                                          |
| Modalità di accesso / Prenotazione   | Di persona                                          | su indicazione dello specialista interno |
|                                      | Telefono                                            | /                                        |
|                                      | E-mail e/o link aziendale                           | /                                        |
| Preparazione esame                   | -----                                               |                                          |
| Ulteriori informazioni               | -----                                               |                                          |

| Ambulatorio "Chirurgia dello Strabismo" |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                          |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Referente medico                        | Prof. Emilio Pedrotti                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |
| Equipe medica                           | Prof. Emilio Pedrotti, Dott.ssa Rosa Longo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |
| Descrizione attività                    | Mira al recupero della funzione visiva unitamente alla scomparsa o alla riduzione di una deviazione che persiste nonostante i trattamenti medici assidui. L'intervento consiste nell'agire sui muscoli dell'occhio in modo da mettere il più possibile gli occhi in asse. Possono essere necessari più interventi per arrivare ad un risultato funzionale ed estetico soddisfacente. |                                                          |
| Sede Edificio, Lotto, Piano             | Edificio Nord, 2° piano, scala A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                          |
| Modalità di accesso / Prenotazione      | Di persona                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Presa in carico su indicazione dello specialista interno |
|                                         | Telefono                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | /                                                        |
|                                         | E-mail e/o link aziendale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | /                                                        |
| Preparazione esame                      | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |
| Ulteriori informazioni                  | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |

| Ambulatorio "Chirurgia Oftalmoplastica e piccoli interventi" |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Referente medico                                             | Dott. Elia Franzolin                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |
| Equipe medica                                                | Dott. Elia Franzolin, Dott.ssa Fiona R. Scandellari                                                                                                                                                  |                                                                                     |
| Descrizione attività                                         | Valutazione follow up di pazienti che necessitano di chirurgia funzionale e ricostruttiva delle palpebre e delle zone adiacenti del volto, chirurgia delle vie lacrimali e della cavità anoftalmica. |                                                                                     |
| Sede Edificio, Lotto, Piano                                  | Edificio Nord, 2° piano, scala A                                                                                                                                                                     |                                                                                     |
| Modalità di accesso / Prenotazione                           | Di persona                                                                                                                                                                                           | allo sportello, Edificio Nord, scala A, 2° piano, con impegnativa dello specialista |
|                                                              | Telefono                                                                                                                                                                                             | /                                                                                   |
|                                                              | E-mail e/o link aziendale                                                                                                                                                                            | /                                                                                   |
| Preparazione esame                                           | -----                                                                                                                                                                                                |                                                                                     |
| Ulteriori informazioni                                       | -----                                                                                                                                                                                                |                                                                                     |



|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PAGAMENTO DELLA PRESTAZIONE</b> | <p>DA ESEGUIRE <b><u>PRIMA DELLA PRESTAZIONE</u></b> NELLE SEGUENTI MODALITA':</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• SPORTELLO CASSA (ospedale Borgo Roma P.le L. A. Scuro 10 - 37134 Verona o c/o Polo Confortini BT)</li><li>• CASSE AUTOMATICHE: piano -1 padiglione Nord (ospedale Borgo Roma P.le L. A. Scuro 10 - 37134 Verona), piano 1, Pad 29, Ospedale Mamma e Bambino BT, o c/o Polo Confortini BT</li><li>• PAGAMENTO ONLINE link: <a href="https://www.aovr.veneto.it/ticket-online">https://www.aovr.veneto.it/ticket-online</a></li><li>• PAGAMENTO TRAMITE FSE</li><li>• PAGAMENTO CON PAGOPA (QRcode riportato nel foglio prenotazione)</li></ul> |
| <b>RITIRO DEL REFERTO</b>          | <p><b>Clienti interni:</b><br/>ricevono la lettera riassuntiva del decorso dopo dimissione di ricovero in regime diurno o ordinario, con le prestazioni e accertamenti effettuati e le terapie consigliate a domicilio.</p> <p><b>Clienti esterni:</b><br/>ricevono lettera cartacea alla fine della prestazione ambulatoriale</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

## TELEMEDICINA

Progetto screening retinopatia diabetica (attualmente sospeso dalla Direzione Medica)

## ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMOENIA

### DESCRIZIONE

Alcuni medici della Clinica Oculistica svolgono attività libero-professionale nel loro ambito specialistico c/o le strutture ospedaliere.

### MODALITÀ DI ACCESSO

La prenotazione viene effettuata tramite il CUP in libera professione allo 045 2455677.

L'ambulatorio dove effettuare la visita viene comunicato dall'operatore del CUP al momento della prenotazione.

I medici della Clinica Oculistica che svolgono attività di libera professione sono:

- Dott. Stefano Borin (sede Borgo Roma)
- Dott.ssa Elena Gusson (sede Borgo Trento)
- Dott.ssa Caterina Mansoldo (sede Borgo Roma-Borgo Trento)
- Dott.ssa Roberta Morbio (sede Borgo Roma-Borgo Trento)
- Prof.ssa Francesca Bosello (sede Borgo Roma)
- Dott.ssa Chiara Zaffalon (sede Borgo Roma)

### PAGAMENTO DELLA VISITA

- SPORTELLO CASSA (ospedale Borgo Roma P.le L. A. Scuro 10 - 37134 Verona o c/o Polo Confortini BT)
- CASSE AUTOMATICHE: piano -1 padiglione Nord (ospedale Borgo Roma P.le L. A. Scuro 10 - 37134 Verona), piano 1, Pad 29, Ospedale Mamma e Bambino BT, o c/o Polo Confortini BT
- PAGAMENTO ONLINE link: <https://www.aovr.veneto.it/ticket-online>
- PAGAMENTO TRAMITE FSE
- PAGAMENTO CON PAGOPA (QRcode riportato nel foglio prenotazione)



## **ULTERIORI INFORMAZIONI**

### **ACCESSIBILITÀ E MODALITÀ DI ACCOGLIENZA**

La GA di Oculistica e' situata nell'EDIFICIO NORD DELL'OSPEDALE POLICLINICO DI BORGO ROMA e si accede da P.le L.A. Scuro, l'ingresso e' munito di scivolo per facilitare l'accesso dei pazienti disabili.

### **SERVIZI ACCESSORI**

Bar, mensa convenzionata, distributori automatici di alimenti e bevande ai vari piani, parafarmacia al piano -1 (ingresso principale), libreria per utenti al piano -1 (ingresso principale) e per dipendenti o universitari al piano 0.

### **MODALITÀ DI RICHIESTA E RITIRO DELLA CARTELLA CLINICA**

E' possibile richiedere copia della cartella clinica compilando il modulo preposto (da richiedere al personale infermieristico del reparto), presentandolo successivamente all'ufficio cartelle cliniche dal lunedì al giovedì dalle ore 14:30 alle ore 15:00, oppure consultando il portale aziendale.

Per ulteriori informazioni e chiarimenti è possibile rivolgersi all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP) secondo le modalità riportate di seguito:

| <b>Ufficio Relazioni con il Pubblico - URP</b><br>dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Sede di Borgo Roma</b><br>Palazzina d'ingresso, piano terra                                                                                                                                     | <b>Sede di Borgo Trento</b><br>Padiglione 10, piano terra                                                                                                                                                                                                  |
| Tel. 045 812 4848<br>Fax 045 812 4058<br>Email <a href="mailto:urp@aovr.veneto.it">urp@aovr.veneto.it</a><br><u>Punto Informazione:</u><br>(Atrio Edificio Nord, piano terra)<br>Tel. 045 812 6170 | Tel. 045 812 2178<br>Fax 045 812 3430<br>Email <a href="mailto:urp@aovr.veneto.it">urp@aovr.veneto.it</a><br><u>Punto Informazione:</u><br>(Padiglione 15, Atrio Palazzina Ambulatoriale,<br>Polo Chirurgico Confortini, piano terra)<br>Tel. 045 812 2479 |