

Ospedale Sacro Cuore di Gesù - Fatebenefratelli

Viale Principe di Napoli 14/A - 82100, BENEVENTO - Italy
Centralino: 0824.771 111

U.O.C. di Chirurgia Generale

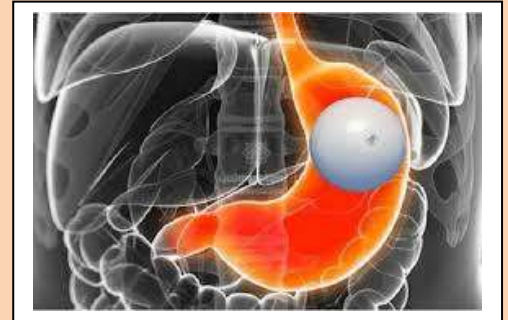
Centro per la diagnosi e la cura dell' Obesità Patologica e delle Malattie Endocrino-Metaboliche

Direttore: **dr. Francesco G. Biondo**

Tel studio: 0824.771 200 – 347.011 76 05 - e-mail: fgbiondo@gmail.com - web site: www.francescobiondo.it

**Condizioni cliniche e Consigli alla dimissione
per il/la Paziente trattato/a con
palloncino intragastrico
per la cura sequenziale dell'obesità patologica**

A cura dei dottori:
Lorenzo Fiorito
Raffaele Morelli
Francesco G. Biondo



Sig.ra/Sig.:

Nata/o il:

A:

Degenza dal: al:

Peso / BMI

Kg

H m

BMI

Diagnosi / Procedure in data

Diagnosi

(27801) OBESITA' GRAVE

Verbale operatorio - atti operatori eseguiti

1) **[4513]** Esofagogastroduodenoscopia

2) **[4493]** INSERZIONE di BOLLA GASTRICA (Palloncino intragastrico)

➤ Condizioni cliniche alla dimissione

Il decorso procedurale e post-procedurale è risultato nella norma. Alla dimissione i parametri vitali sono regolari, assenza di febbre. Paziente in completa autonomia per i bisogni personali e normalmente deambulante. L' alimentazione specifica post-procedurale è stata regolare con normale canalizzazione a feci e gas, e con diuresi spontanea e regolare.

- N.B. Poiché alcune complicanze post-procedurali (posizionamento di palloncino intragastrico) si possono manifestare anche tardivamente, cioè dopo 7 – 14 giorni dalla procedura endoscopica, dopo la dimissione le consigliamo di fare attenzione ai seguenti sintomi: tachicardia, tachipnea (aumento della frequenza cardiaca e respiratoria), nausea e vomito persistenti e resistenti alla terapia, dolore addominale, insorti senza particolari motivi.
- **Nel caso dovessero presentarsi informi subito il medico di guardia della nostra Struttura → tel. 0824.771 201 – 218 - 200 o il medico del nostro PRONTO SOCCORSO → tel. 0824.771 459**
- N.B. Si consiglia per la prima settimana dopo la dimissione il riposo a casa. Dopo 1 settimana dalla procedura di posizionamento del palloncino intragastrico si può riprendere il lavoro se leggero. Dopo circa un mese dalla procedura si può riprendere un' attività sportiva leggera e dopo 2 mesi si possono riprendere tutte le normali attività.
- In caso di necessità di assunzione di farmaci analgesici-antiinfiammatori (potenzialmente gastrolesivi) entro i 4 – 6 mesi dalla procedura, è preferibile usare la via intramuscolare. Altri farmaci possono essere assunti normalmente.

➤ Restrizioni di attività

E' assolutamente vietato ai portatori di Palloncino o Sfera intragastrica l'immersione subacquea a causa dell'aria immessa nella sfera, il paracadutismo e sport estremi.

➤ Terapia domiciliare consigliata alla dimissione (vedere eventuale integrazione nella ricetta allegata)

➤ Continui inoltre la sua terapia personale per le patologie croniche di cui è affetto/a

- ✓ PANTORC 14cpr gastr, 40mg 1 cpr per os / al giorno, la mattina a digiuno per 4 mesi
- ✓ PROVISIONEAT 30 + 30 cps 1 cps per os mattino e sera, durante i pasti per 3 mesi
Integratore alimentare dedicato alla supplementazione dopo chirurgia bariatrica ordinabile solo on line sul sito www.provisioneat.com
o per telefono al N. **0549 957433**

Previo consiglio col medico di famiglia

1 se presente nausea o vomito:

PLASIL cpr 10 mg, 1 cpr prima dei pasti principali per 15 giorni (o anche solo nel periodo del bisogno)

2 in caso di colica addominale e/o dolore :

BUSCOPAN somatico 40 mg, 1 cpr per os al bisogno (in caso di dolori colici), fino al massimo di 2 al giorno
TORADOL 30 mg, 1 fiala I.M. al bisogno (non più di 2 volte al giorno e per non oltre 5 giorni)

3 se presente reflusso biliare gastro-esofageo con nausea, vomito e bruciore gastrico / retrosternale:

R I O P A N cpr 800 mg, 1 cpr da masticare dopo i pasti principali e prima di coricarsi per 30 giorni

H E P I L O R 20 cps, 1 cps ore 10.00 + 1 ore 22.00 per 30 giorni
Non bere né mangiare per 1 ora prima e dopo l'assunzione di Hepilor

4 se e presente stitichezza:

MOVICOL 20 bustine per os da 13.8 g, 1 bustina sciolta in acqua mattino e/o sera per 7 giorni

5 se presente aerofagia (aria nella pancia) con distensione addominale:

MYLICONGAS 40mg, 50 compresse masticabili - 4 compresse al giorno (2 alla fine di ogni pasto principale)

6 se presente diarrea persistente con disidratazione:

STOPPER GRANULARE, sospensione orale da 20 bustine, 1 bustina fino a 3 volte al giorno
(per il periodo del bisogno)

IDRATON 245, 10 bustine, sciogliere 1 bustina ogni 200 ml di acqua naturale (5 bustine in 1 litro)
e assumere 1 o 2 litri di bevanda al giorno (per il periodo del bisogno)

7 in caso di caduta temporanea dei capelli:

BIOSCALIN fiale anticaduta donna con sincrobiogenina - 10 fiale

Applicare sul cuoio capelluto asciutto o bagnato e massaggiare fino ad assorbimento, 1 fiala ogni 3 giorni per 3 mesi

oppure

BIOSCALIN SincroBiogenina R-Plus2 - Confezione da 30 cpr, prendere 1 cpr al dì per 30 giorni
(ripetibile per 3 mesi)

➤ Controlli ambulatoriali consigliati entro i primi 4 mesi dalla dimissione

Gentile paziente le raccomandiamo di presentarsi per il controllo postoperatorio, dopo la 1a, la 2a la 4a (1 mese), la 8a (2 mesi), la 12a (3 mesi) e la 16a (4 mesi) settimana dalla dimissione, il MARTEDI' o GIOVEDI' dalle ore 16.00 alle ore 18.00 presso il nostro ambulatorio di chirurgia dell'obesità patologica sito al piano ammezzato – U.O.C. di Chirurgia Generale e Specialistica

➤ Esami di controllo consigliati ai controlli ambulatoriali dopo:

la 2a, la 4a (1 mese), la 8a (2 mesi), la 12a (3 mesi) e la 16a (4 mesi)

1. Emocromo, PT, PTT, Fibrinogeno, Elettroliti sierici, Glicemia, Insulinemia, HbA1c in diabetici, Azotemia, Creatininemia, Uricemia, AST, ALT, LDH, CPK, Fosfatasi alcalina, G-GT, Bilirubina totale e frazionata, Colesterolo totale, HDL, Trigliceridi, Protidemia totale ed elettroforesi proteica, Sideremia, Ferritina, TSH, Acido folico, Vitamine B1, B9, B12, Vitamina D, Paratormone, Ca++, Magnesio, Zinco, Fosforo, Selenio
2. **ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE** (con valutazione delle dimensioni e della posizione del Palloncino Intragastrico)

Gentile paziente inoltre le raccomandiamo di presentarsi al controllo ambulatoriale con i sopra elencati esami di controllo ematochimici e strumentali, nei periodi sopra indicati, il MARTEDI' - GIOVEDI' dalle ore 16.00 alle ore 18.00 presso il nostro ambulatorio di chirurgia dell'obesità patologica sito al piano ammezzato – U.O.C. di Chirurgia Generale e Specialistica.

➤ **Dieta postoperatoria (consigli generali)**

Dalla data della dimissione e il ritorno alle normali abitudini di vita, ha inizio un periodo di adattamento dell'organismo alla nuova condizione che può durare oltre 2 mesi.

Durante tale periodo è doveroso attenersi scrupolosamente alle indicazioni dietetiche ricevute (vedi anche lo schema orientativo più avanti):

Nella **1a fase (dal 3° giorno e fino all' 7° dopo il posizionamento del palloncino intragastrico)** l'alimentazione dovrà essere **liquida**, (colazione - pranzo - cena) composta da acqua, camomilla, brodo vegetale o di carne sgrassato 100 ml, passato di verdura diluito 100 ml, liofilizzato di carne sciolto nel brodo, latte scremato delattosato 100 ml, camomilla, caffè d'orzo, succhi di frutta senza zucchero 125 ml, yogurt magro, ecc. Gli integratori liquidi come NUTRIDRINK o FORTICARE, o analoghi consigliati dal farmacista, da 125 ml vari gusti, sono molto utili e completi dal punto di vista alimentare, ma non obbligatori e possono essere sostituiti dagli alimenti sopra menzionati.

Nella **2a fase (dall' 8° giorno e fino al 15°)** l'alimentazione sarà **semiliquida**, (colazione - spuntino del mattino - pranzo - spuntino del pomeriggio e tarda serata - cena) integrando semolino, pasta per la prima infanzia, omogeneizzati di carne bianca o rossa, pesce e frutta, formaggini morbidi e ricotta, purea di patate, creme e passati di verdura, frullati di frutta non densi, ecc. (il tutto in quantità limitate: da 30 g a 80 g con max 3 cucchiaini di olio extravergine di oliva al giorno come condimento) **(dieta da circa 800 Kcal)**.

Nella **3a e 4a fase (dal 16° giorno e fino al 30°)** s' integrano gradualmente i **cibi semisolidi ---> solidi**, (colazione - spuntino del mattino - pranzo - spuntino del pomeriggio e tarda serata - cena) preferendo alimenti digeribili. Si può mangiare pasta con sugo di pomodoro (lunga o corta), polenta, riso, pesce fresco o congelato sminuzzato, carni preferibilmente tritate bianche non fibrose, affettati magri, verdura (cotta o cruda), legumi secchi, formaggini, ricotta, patate schiacciate, uova, yogurt magro, latte scremato delattosato, pane morbido, crackers, grissini, fette biscottate, biscotti secchi, frutta grattugiata, ecc. (il tutto in quantità limitate: da 30 g a 150 g con max 3 cucchiaini di olio extravergine di oliva al giorno come condimento) **(dieta da circa 1000 --> 1.200 Kcal)**

**E' importante alimentarsi in modo equilibrato,
frazionando i pasti in 5 - 6 nella giornata, facendo piccoli bocconi, ben masticati**

Consumare i pasti principali in non meno di 30 minuti.

Smettere di mangiare e bere al primo sintomo di pienezza o nausea / vomito.

Non mangiare i cibi fritti, i sughi e i condimenti troppo grassi, la maionese e le salse ipercaloriche o piccanti.

Non utilizzare spezie come il pepe, il peperoncino, il curry, la curcuma, ecc. Non mangiare dolci, sostituire miele e zucchero con dolcificanti in quantità moderate per evitare l'effetto lassativo.

Non eccedere con i formaggi.

Evitare tutte le bevande gassate perché dilatano lo stomaco. Bere invece acqua, tè, orzo, tisane, camomilla, limonate.

Mangiare le uova una volta a settimana, la carne, preferibilmente bianca, o filetto non fibroso, tre volte a settimana, frutta e verdura a ogni pasto, solo una quota di carboidrati a pasto, scegliendo tra pasta, riso, pane, grissini, crackers o patate, i legumi due volte a settimana o in sostituzione della carne rossa.

Fare un uso moderato di erbe aromatiche come la salvia, il basilico, il rosmarino, l'origano, ecc. e odori come l'aglio, la cipolla, ecc.

- Dopo interventi gastro-restrittivi potrebbero verificarsi episodi di nausea e / o vomito, sia nel primo periodo post-intervento che in seguito: **ciò è normale**.
- E' bene evitare il più possibile di vomitare, ma non spaventatevi se succede. Cercate di capire se ciò è accaduto perché avete esagerato con la quantità di cibo o se è dipeso da intolleranza a un determinato alimento o ancora dalla cattiva masticazione, questo vi aiuterà a evitare le premesse che portano al vomito.
- Se la causa del vomito è l'intolleranza a un determinato alimento non deve essere assolutamente evitato nel futuro, ma come per lo svezzamento dei bambini, il cibo che vi ha dato problemi va reinserito gradualmente nell'alimentazione a piccole dosi, dopo una settimana di pausa dal momento in cui lo avete vomitato.
- Se doveste avere episodi di vomito più volte al giorno e per più di tre o quattro giorni contattare la nostra Struttura di Chirurgia che valuterà il caso.
- Compilate quotidianamente un diario alimentare indicando i cibi consumati (qualità e quantità), gli episodi di vomito, la causa che l'ha determinato e ogni eventuale problema riscontrato con l'alimentazione, il diario va portato a ogni visita di controllo.

➤ **La dieta sotto indicata è orientativa (non adatta per i pazienti celiaci e/o intolleranti al lattosio)**

Se le quantità indicate non sono tollerate dimezzare le dosi o adattare alle propria tolleranza e/o gusto. In ogni caso mangiare o bere molto lentamente.

In presenza di dolore o intolleranza sospendere il pasto.

E' necessario bere quanto più possibile acqua, per evitare la disidratazione e la formazione di calcoli renali e colecistici.

(3° e 4° giorno post operatorio)

N.B. Dopo controllo del transito esofago-gastro-digiunale con Gastrografin o dopo il test al Blu di Metilene - Mirtillo risultati negativi

N.B. In caso di non sopportazione delle quantità proposte, anche se ingerite a piccole dosi in un arco di tempo congruo, ridurle in base alle esigenze individuali

Ore 8.30	Yogurt magro (o Camomilla / Succo di frutta senza zucchero, 50 ml)
12.30	½ flacone di Nutridrink 125 ml, (o FortiCare 125 ml, gusti vari) (arancia/limone – pesca/ginger – cappuccino) (integratori da comprare in farmacia e sostituibili con analoghi consigliati dal farmacista o con gli alimenti sopra descritti nella 1a fase dell'alimentazione)
18.00	½ flacone di Nutridrink 125 ml, (o FortiCare 125 ml, gusti vari) (arancia/limone – pesca/ginger – cappuccino)

(5° - 6° - 7° giorno post operatorio)

Nel corso della giornata bere un mezzo litro di acqua

Inoltre è possibile bere:

caffè d'orzo, camomilla non zuccherata, succhi di verdura

Non bere durante i pasti !!!

Ore 8.30	Latte magro 50 ml
10.30	Yogurt magro 50 ml
13.30	½ flacone di FortiCare 125 ml, gusti vari (arancia/limone – pesca/ginger – cappuccino)
16.30	Yogurt magro 50 ml
18.00	Liofilizzato di carne 20 gr con brodo 50 ml
20.30	Latte magro 50 ml

(dal 8° al 15° giorno post operatorio)

Nel corso della giornata bere un litro di acqua

Inoltre è possibile bere:

caffè d'orzo, camomilla non zuccherata, succhi di verdura

Non bere durante i pasti !!!

Ore 8.30	Latte magro 100 ml + 2 fette biscottate (o 2 biscotti secchi o fiocchi d'avena g 20)
10.30	Yogurt magro 100 ml (o frullato o omogenizzato o succo di frutta non denso o mousse)
13.30	Pastina 00 g 20 in passato di verdura con parmigiano grattugiato 2 cucchiaini
16.30	Yogurt magro 100 ml (o frullato o omogenizzato o succo di frutta non denso o mousse)
18.00	Crema di riso o di cereali gr 20 (o liofilizzato di carne 20 gr o brodo 100 ml)
20.00	Omogeneizzato di carne (pollo, tacchino, maiale, vitello) o pesce 80 gr, diluito con 50 ml di brodo (o passato di verdura o omogenizzato di frutta 100 gr)

(dal 16° al 30° giorno post operatorio)

Nel corso della giornata bere un litro di acqua

Inoltre è possibile bere:

caffè d'orzo, camomilla non zuccherata, succhi di verdura

Non bere durante i pasti !!!

Colazione

Latte scremato delattosato 125ml +

3 Fette biscottate

oppure

Yogurt magro bianco o alla frutta 125 g + 3 fette biscottate (o 3 biscotti secchi o corn flakes, fiocchi d'avena g 30)

Ore 11.00

Frullato di frutta fresca (o omogeneizzato di frutta o crackers 25 g o 1 yogurt magro bianco o alla frutta 125 g o frutta fresca di stagione 150 g)

Pranzo

Pasta corta piccola con sugo di pomodoro / pesce / ragù magro o sottile spezzata in brodo vegetale 30 g (o riso, polenta 30 g + legumi secchi crudi 40 g o cotti 100 g) + Carne tritata 100 g di coniglio, pollo, tacchino, manzo, suino sgrassato (o merluzzo fresco o surgelato 100 g o prosciutto crudo / cotto, speck sgrassati o bresaola g 80 o crema di formaggio dolce o ricotta 120 g) + Purea di verdure carote, bietole, zucchini 100 g (o passati di patate, legumi, ortaggi 100 g)

Spuntino pomeridiano

Yogurt magro bianco o alla frutta 125 g (o frullato di frutta fresca 150 g o omogeneizzato di frutta o crackers 25 g o frutta fresca di stagione 150 g)

Cena

Pesce fresco o surgelato g 150 + 2 formaggini (o 2 omogeneizzati di pesce o sogliola 50 g) + Purea di verdure carote, bietole, zucchini 100 g + Frullato di frutta fresca 150 g (o frutta cotta)

- **Dopo il 1° mese e fino alla rimozione del PALLONCINO INTRAGASTRICO (HELIOSPHERE BAG) è indispensabile eseguire una dieta ipocalorica ipo-aglicidica con l'aiuto e il controllo di un suo dietologo di fiducia o dei dietologi del nostro Centro per la diagnosi e cura dell'obesità patologica.**

Molti pazienti possono passare alla dieta normale secondo i propri gusti e preferenze, con quantità ridotte, e con le seguenti prescrizioni (*alcuni pazienti hanno bisogno ancora di circa 3 / 4 settimane di adattamento*):

Le indicazioni alimentari riportate di seguito integrano gli schemi alimentari e il programma dietetico descritto in precedenza e sono state inserite allo scopo di aiutare i pazienti operati a farsi un'idea più precisa su come devono cambiare le abitudini alimentari dopo un intervento bariatrico:

1. assumere il cibo preparato in piccoli bocconi e masticarlo accuratamente prima di deglutirlo
2. mangiare lentamente facendo delle pause tra un boccone e l'altro
3. fermarsi non appena si avverte la sensazione di ripienezza gastrica, anche se non si è terminato il pasto
4. non bere molto durante il pasto e per almeno 1 ora dal termine
5. evitare di coricarsi a breve distanza di tempo dalla fine del pasto
6. fare circa 3 pasti e 2 spuntini al giorno e non usare condimenti troppo elaborati (*grassi, spezie piccanti o acidule, salse ecc.*)
7. limitare o evitare l'assunzione di bevande eccitanti come thè e caffè ed evitare l'assunzione di alcolici
8. limitare l'assunzione di latte (*soprattutto intero*)
9. non bere bevande e acqua gasata (*a volte l'acqua gasata è ben tollerata quindi si può bere in quantità limitate*)
10. attenzione ai cibi che si gonfiano all'interno dello stomaco (*es. il farro*)
11. attenzione ai cibi che si solidificano raffreddandosi (*es. la polenta*)
12. attenzione alle temperature dei cibi e delle bevande perché possono favorire l'infiammazione dello stomaco, se troppo freddi (*acqua ghiacciata, ghiaccioli, gelati, ecc.*), o troppo caldi (*tisane, thè, caffè, minestre, ecc.*)
13. attenzione ai cibi contenenti aria (*panna*), (*far riposare prima dell'assunzione il frullato con i robot da cucina*)
14. se durante il pasto o subito dopo sentite che un boccone si è "inceppato" e vi provoca dolore, bevete lentamente qualche sorso di acqua tiepida per rilassare lo stomaco, slacciate i pantaloni e il reggiseno (*per le donne*) o qualunque cosa che possa stringere il torace e l'addome, passeggiate nella stanza e non fatevi prendere dal panico, è possibile che subentri un episodio di vomito, è del tutto normale.

Se nonostante questi accorgimenti la sensazione di "nausea – vomito - inceppamento" non migliora contattate la nostra Struttura di Chirurgia Generale e BARIATRICA

(0824.771 111 – 0824.771 201 - 0824.771 202 - 0824.771 218 – 0824.771 200)

Le indicazioni alimentari riportate integrano gli schemi alimentari e il programma dietetico descritto in precedenza e sono state inserite allo scopo di aiutare i pazienti trattati con Palloncino intragastrico a farsi un'idea più precisa su come devono cambiare le abitudini alimentari nel periodo in cui sono portatori di Palloncino intragastrico:

N.B.

Dopo i primi 4 mesi di controllo strettamente ambulatoriale, i controlli a distanza dovranno continuare presso il nostro Centro per la diagnosi e la cura dell'Obesità patologica e delle Malattie metaboliche situato al piano ammezzato – U.O.C. di CHIRURGIA GENERALE, tutti i MARTEDI' - GIOVEDI' dalle ore 16.00 alle ore 18.00, dove ci sarà un controllo integrato da parte del medico nutrizionista, dello psicologo dedicato ai gruppi di sostegno dei pazienti trattati o in corso di trattamento e del chirurgo.

Il dimagrimento avverrà progressivamente con un picco tra il 3° e 4° mese dopo la data dell'inserimento del PALLONCINO INTRAGASTRICO.

Consigliamo di pesarsi settimanalmente e di annotare le variazioni del peso.

Se il progressivo dimagrimento si interrompe è necessario comunicare col medico referente per valutare la possibile rimozione del PALLONCINO INTRAGASTRICO e la programmazione dell'intervento chirurgico definitivo.

Se invece la perdita di peso continua si potrà aspettare al massimo fino al 4° mese dall'inserzione del PALLONCINO INTRAGASTRICO prima di procedere con la rimozione.

Informare tempestivamente il medico o il chirurgo qualora si dovessero riscontrare sintomi o problemi tra le singole visite di controllo. Non escludere il medico di famiglia dal follow-up e non esitare a contattarlo per sottoporgli l'esito dei controlli o eventuali anomali disturbi.

Dopo la rimozione del PALLONCINO INTRAGASTRICO (che normalmente avviene tra il 3 e il 4 mese) bisogna contattare subito il chirurgo bariatrico di riferimento per continuare il trattamento sequenziale della sua cura e quindi programmare la data dell'intervento chirurgico proposto (Bypass gastrico – Mini bypass gastrico - Sleeve gastrectomy o altro tipo concordato).

OSPEDALE Sacro Cuore di Gesù - FATEBENEFRAPELLI - Benevento

Dipartimento di Chirurgia Generale e Specialistica
U.O.C. di CHIRURGIA GENERALE e SPECIALISTICA
Direttore: dr. Francesco G. Biondo

Regione: Campania - Provincia: Benevento

Indirizzo aziendale: Viale Principe di Napoli 14/A

CAP e Città: **82100 Benevento**

Centralino Aziendale: 0824.771 111

Centro per la diagnosi e la cura dell'obesità grave e delle malattie endocrino-metaboliche

➤ Tipologie d'intervento in laparoscopia:

- ✓ Lap Bypass gastrico con tecnica del doppio loop
- ✓ Lap Mini Bypass gastrico (Lap Omega loop-OAGB)
- ✓ Lap Sleeve gastrectomy
- ✓ Lap SAGI – SAJI - SASI
- ✓ Chirurgia revisionale, di riconversione, restaurazione di precedenti interventi falliti
- ✓ Palloncino intragastrico in endoscopia

➤ Staff chirurgico:

dr. **Francesco G. Biondo** direttore chirurgia generale e specialistica

studio ospedale: 0824.771 200 – 339.2816388

mail: fgbiondo@virgilio.it

web-site : <http://www.francescobiondo.it>

dr. **Maurizio Russo** chirurgo generale, bariatrico e plastico
studio ospedale 0824.771 111 / 338.8329219

dr. **Fabio Pacifico** chirurgo generale e mininvasivo
studio ospedale 0824.771 111 / 393.2618831

dr. **Lorenzo Fiorito** chirurgo endoscopista interventista
studio ospedale 0824.771 282 / 347.3864384 dot.lorenzofiorito@gmail.com

dr.ssa **Maria Cusano** anestesista - direttore anestesia e rianimazione
studio ospedale 0824.771 644 / 335. 8019971 mariacusano@yahoo.it

➤ Staff medico-nutrizionale e psicologico:

dr.ssa **Itala Ventre** endocrinologa - dietologa e nutrizionista clinico - direttore medicina interna
studio ospedale 0824.771 271 / 334.1926143

dr.ssa **Emanuela Fuggi** nutrizionista - 339.1663224

dr.ssa **Giuseppina Colatruglio** psicologa dei disturbi del comportamento alimentare
studio ospedale 0824.771 275 / 338.9223385 mcolatruglio@hotmail.com

* Sig.ra **Rosalba Calabrese** - Amministratrice del Gruppo FACEBOOK di auto aiuto e supporto

"La rinascita con l'angelo BIONDO" tel. 339.81 48 201

Sig. Inf. **Ferdinando Giorgione** - Prericovero / Day Hospital - tel. 0824 771 655 - 339.81 04 855

➤ Prenotazione visite:

Dal lunedì al venerdì ore 8.30 – 13.30 si può prenotare telefonicamente al CUP al N° 0824.771 456 oppure al 347.011 76 05