

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia  
ASST Pavia

**OSPEDALE CIVILE di VOGHERA**  
**H-Open Day sulla MENOPAUSA**  
**18 Ottobre 2023**

**CENTRO / DIPARTIMENTO / DIVISIONE / UNITÀ CHE EROGA IL SERVIZIO**  
**DIPARTIMENTO AREA DEI SERVIZI – SC RADIODIAGNOSTICA OLTREPO**

**Referente del servizio**

Nome  
Elena  
Cognome  
Belloni

---

**Tipologia di servizio offerto**

Esami

**Titolo**

MOC lombare e femorale

**Note**

Si raccomanda di portare eventuali MOC eseguite precedentemente

**Specificare il numero di posti disponibili**

2

**Luogo / Sede**

c/o Radiologia Ospedale di Voghera – Piano Terra

**Data**

18/10/2023

**L'iniziativa si svolge**

Mattina e Pomeriggio  
Ora inizio / Ora fine mattina  
08:00 - 08:30  
Ora inizio / Ora fine pomeriggio  
14:30 - 15:00

**Prenotazione obbligatoria**

Si

**Numero di telefono / Indirizzo e-mail a cui prenotarsi**

**sabina\_rossi@asst-pavia.it**

**Note**

Le prenotazioni sono effettuate attraverso richiesta mail al seguente indirizzo:  
sabina\_rossi@asst-pavia.it

**CENTRO / DIPARTIMENTO / DIVISIONE / UNITÀ CHE EROGA IL SERVIZIO**  
**DIPARTIMENTO AREA DELLA DONNA E MATERNO INFANTILE – SC OSTETRICIA E**  
**GINECOLOGIA VOGHERA E BRONI-STRADELLA**

**Referente del servizio**

Nome  
Marco  
Cognome  
Balestri

---

**Tipologia di servizio offerto**

Visite/Consulenze/Colloqui in presenza

**Tipologia**

Consulenza ginecologica

**Specificare il numero di visite/consulenze/colloqui che saranno effettuati**

6

**Luogo / Sede**

c/o Ambulatorio Ostetricia e Ginecologia - 4° Piano – Ospedale di Voghera

**Data**

18/10/2023

**L'iniziativa si svolge**

Pomeriggio  
Ora inizio / Ora fine pomeriggio  
16:00 - 18:00

**Prenotazione obbligatoria**

Si

**Numero di telefono / Indirizzo e-mail a cui prenotarsi**

0383 695752

**Note**

Le prenotazioni telefonica potrà essere effettuata nei seguenti giorni: dal lunedì al giovedì dalle ore 13.00 alle ore 15.00

**CENTRO / DIPARTIMENTO / DIVISIONE / UNITÀ CHE EROGA IL SERVIZIO**  
**DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE - SC SALUTE MENTALE OLTREPO**

**Referente del servizio**

Nome  
Pia Luisa  
Cognome  
Aroasio

---

**Tipologia di servizio offerto**

Visite/Consulenze/Colloqui in presenza

**Tipologia**

Visite psichiatriche e Colloqui psicologici

**Specificare il numero di visite/consulenze/colloqui che saranno effettuati**

6

**Luogo / Sede**

c/o Ambulatorio Ostetricia e Ginecologia - 4° Piano – Ospedale di Voghera

**Data**

18/10/2023

**L'iniziativa si svolge**

Mattina  
Ora inizio / Ora fine mattina  
09:30 - 12:30

**Prenotazione obbligatoria**

No

**CENTRO / DIPARTIMENTO / DIVISIONE / UNITÀ CHE EROGA IL SERVIZIO**  
**DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE - SC SALUTE MENTALE OLTREPO**

**Referente del servizio**

Nome  
Pia Luisa  
Cognome  
Aroasio

---

**Tipologia di servizio offerto**

Consulenze e Colloqui telefonici

**Tipologia**

Consulenze telefoniche con il Medico Psichiatra

**Specificare il numero di visite/consulenze/colloqui che saranno effettuati**

6

**Numero di telefono da chiamare il giorno del colloquio**

0383 695797

**Data**

18/10/2023

**L'iniziativa si svolge**

Mattina  
Ora inizio / Ora fine mattina  
09:30 - 12:30

**Prenotazione obbligatoria**

No