

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia  
ASST Pavia

## NUOVO OSPEDALE DI BRONI-STRADELLA

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 Stradella – Piano Terra

### Data

18/10/2023

### L'iniziativa si svolge

Mattina

Ora inizio / Ora fine mattina

09:00 - 10:00

### Prenotazione obbligatoria

Sì

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

barbara\_guglielmoni@asst-pavia.it

### Note

Le prenotazioni sono effettuate attraverso richiesta mail al seguente indirizzo:

barbara\_guglielmoni@asst-pavia.it

**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**

Ecografia mammaria

**Note**

Si raccomanda di portare eventuali esami senologici eseguiti precedentemente

**Specificare il numero di posti disponibili**

2

**Luogo / Sede**

c/o Radiologia Ospedale di Stradella – Piano Terra

**Data**

18/10/2023

**L'iniziativa si svolge**

Mattina  
Ora inizio / Ora fine mattina  
09:45 - 10:45

**Prenotazione obbligatoria**

Si

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

barbara\_guglielmoni@asst-pavia.it

**Note**

Le prenotazioni sono effettuate attraverso richiesta mail al seguente indirizzo:  
barbara\_guglielmoni@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 - 2° Piano – Ospedale di Stradella

**Data**

18/10/2023

**L'iniziativa si svolge**

Pomeriggio

Ora inizio / Ora fine pomeriggio

14:00 - 16:00

**Prenotazione obbligatoria**

Sì

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

0385 582975

**Note**

La prenotazione telefonica potrà essere effettuata nei seguenti giorni: dal lunedì al giovedì dalle ore 14.30 alle ore 15.30

**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 - 2° Piano – Ospedale di Stradella

**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**

0385 582214

**Data**

18/10/2023

**L'iniziativa si svolge**

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

**Prenotazione obbligatoria**

No