



**Casa di cura "VILLA SERENA" S.p.A.**

**CENTRO DI RIABILITAZIONE  
CARDIOCIRCOLATORIA, RESPIRATORIA,  
NEUROMOTORIA E LUNGODEGENZA**

**Direttore Sanitario: Dott. Gian Piero ICARDI**

*10045 PIOSSASCO, Via Magenta 45*

*Telefono: 011/90.39.888(centralino) – 011/90.39.820 (prenotazioni)*

*E-mail: [posta@villaserenapiossasco.it](mailto:posta@villaserenapiossasco.it)*

*Sito Internet: <http://www.villaserenapiossasco.it>*

**MODULO  
AMB09**

**Rev. 1  
16/01/2024**

## **SERVIZIO DI MONITORAGGIO CARDIO-RESPIRATORIO NOTTURNO**

**Al fine di ottenere un adeguato inquadramento clinico, è necessario allegare i seguenti referti:**

- Visita pneumologica
- EGA
- Valutazioni funzionali

**Se il paziente non è in possesso dei referti sopra indicati, prima di effettuare il monitoraggio cardio-respiratorio notturno deve eseguire:**

- Visita pneumologica + EGA