



PREPARAZIONE PER IL TRATTAMENTO PODOLOGICO

Foglio informativo per il paziente – Medical Group

Introduzione

Il **Trattamento Podologico** è un percorso **diagnostico e terapeutico** dedicato alla salute e al benessere dei vostri piedi. Include la valutazione della **postura** e delle **problematiche specifiche** del piede, nonché l'applicazione di **soluzioni curative o preventive**, come ad esempio l'utilizzo di **plantari** o la gestione di **lesioni cutanee podaliche**. Una **preparazione accurata** e la fornitura di **informazioni complete** sono **essenziali** per il successo del trattamento e la vostra sicurezza.

1. Titolo della procedura

TRATTAMENTO PODOLOGICO Sinonimi: Visita Podologica, Esame Baropodometrico (o Bio-Posturale), Realizzazione e Adattamento Plantari, Cura di Lesioni Podaliche.

2. Descrizione generale e Obiettivi

Il **Trattamento Podologico** presso **F-Medical Group** si avvale di una valutazione approfondita per individuare e risolvere problematiche legate ai piedi e alla postura. Questo può includere un'

indagine bio-posturale (ESAME BPT) che analizza il vostro assetto corporeo in diverse condizioni (seduto, in piedi, in movimento), oltre a specifici esami del piede.

Obiettivi del Trattamento Podologico:

- **Identificare e trattare** dolori e tensioni a carico dei piedi, delle caviglie, delle ginocchia, del bacino e della colonna vertebrale.
- **Valutare e correggere** alterazioni della morfologia del piede (es. **piede piatto, piede cavo, spina calcaneare, fascite plantare**).
- **Gestire problematiche cutanee** specifiche dei piedi, come **verruche** o **callosità**.
- **Prevenire** lo sviluppo di lesioni o disfunzioni, soprattutto in relazione allo stile di vita o all'attività fisica.
- **Ottimizzare la postura** e la distribuzione del carico sui piedi, anche tramite l'utilizzo di **plantari personalizzati e supporti correttivi**.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n. 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n. G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n. 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n. G16914 del 16/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n. 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n. G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n. 995

Sora Via Attilio Roccattani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 000001911



3. Indicazioni e requisiti

Il **Trattamento Podologico** è **indicato** per chiunque soffra di dolori o disagi ai piedi, alle caviglie o agli arti inferiori, o per chi desideri una valutazione posturale approfondita.

- **Requisiti:** Capacità di collaborare durante la visita e gli eventuali esami strumentali.

4. Norme di preparazione

La vostra **collaborazione** nella fase di preparazione è **fondamentale** per permettere allo specialista di effettuare una valutazione accurata e di proporre il trattamento più idoneo.

Prima dell'Appuntamento:

1. **Igiene Personale:** Presentarsi con i **piedi puliti** e un'igiene personale accurata.
2. **Calzature e Plantari (se usati):** Indossare scarpe **comode** e portarne con sé almeno **un paio di quelle che usate più frequentemente** (es. scarpe da passeggio, da lavoro, sportive). Se utilizzate **plantari**, portateli con voi.
3. **Abbigliamento:** Indossare **abbigliamento comodo** che permetta di scoprire facilmente i piedi e gli arti inferiori per l'esame obiettivo. Potrebbe essere utile avere pantaloncini corti.
4. **Informazioni Mediche:** Essere pronti a fornire informazioni dettagliate sulla vostra **storia clinica**, includendo:
 - Eventuali **fratture** pregresse (dove e quanto tempo fa).
 - Presenza di **dolori e tensioni** al collo, alla schiena (dorsale o lombare), alle anche, alle ginocchia, o ai piedi.
 - Esperienze di **gonfiore, formicolii o sensibilità ridotta** agli arti.
 - Eventuali **strappi muscolari o tendiniti acute** negli ultimi 24 mesi.
 - Presenza di **crampi notturni**.
 - Tendenza a prendere **storte** durante la camminata.
 - Presenza di **verruche o callosità** ai piedi.
 - Qualsiasi **problema respiratorio**.
 - **Gravidanze** negli ultimi 18 mesi.
 - **Tutti i farmaci** che si stanno assumendo.
 - Eventuali **allergie** a materiali (es. lattice, adesivi) o prodotti topici.
 - Informazioni su **dispositivi medici** (es. pacemaker).
5. **Stile di Vita:** Informare sulla vostra **professione** e sul vostro **stile di vita** (seduto, in piedi, in movimento).
6. **Attività Fisica:** Specificare la frequenza dell'**esercizio fisico**.
7. **Peso:** Indicare se siete **aumentati o diminuiti eccessivamente di peso** negli ultimi 24 mesi.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n. G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n. G16914 del 16/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n. G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccatani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911



5. Modalità di accesso e abbigliamento

- **Orario di presentazione:** Presentarsi in **Clinica F-Medical Group** all'orario concordato, con qualche minuto di **anticipo**.
- **Documenti da portare:** Documento d'identità valido, Tessera sanitaria, eventuale richiesta medica e documentazione medica pertinente.
- **Abbigliamento:** Comodo e non restrittivo, che consenta facile accesso ai piedi e agli arti inferiori.

6. Documentazione aggiuntiva da portare

- Documento d'identità valido.
- Tessera sanitaria.
- Richiesta medica o impegnativa per la visita/trattamento (se necessaria).
- Elenco aggiornato di tutti i farmaci e integratori assunti.
- Referti di precedenti esami (es. radiografie, risonanze magnetiche di piedi, caviglie, ginocchia, colonna vertebrale) o visite specialistiche (es. ortopediche, neurologiche, fisiatriche) che possano essere rilevanti per la problematica al piede.
- Plantari o solette in uso.

7. Durante e Dopo la procedura

Durante il Trattamento Podologico:

- Lo specialista (podologo, o fisioterapista/osteopata/kinesiologo se l'esame è bio-posturale come l'ESAME BPT) effettuerà un esame obiettivo, valuterà la vostra postura e la dinamica del passo, anche con l'ausilio di strumentazioni specifiche.
- Potrebbe essere richiesto di compilare un **questionario dettagliato** sulle vostre abitudini e sintomi.
- Verrete informati sulle **modalità di esecuzione** dell'atto terapeutico, sui **rischi/complicanze**, sui **benefici** e sulle **eventuali alternative**.

Dopo il Trattamento:

- Al termine della visita, lo specialista discuterà con voi la **diagnosi**, la **prognosi** e il **piano di trattamento** proposto.
- Riceverete le **istruzioni** per la gestione del piede a casa e per l'utilizzo di eventuali **plantari o supporti**.
- Vi verrà richiesto di esprimere il vostro **consenso informato** per il trattamento proposto.
- In caso di necessità, verranno fissati appuntamenti per controlli successivi o per l'applicazione di dispositivi.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n. G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n. G16914 del 16/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n. G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccatalani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911



9. FAQ - Domande Frequenti sul Trattamento Podologico

- **D: Quanto dura una visita podologica?** R: La durata può variare a seconda della complessità del caso, ma solitamente una prima visita dura tra i 30 e i 60 minuti.
- **D: L'esame bio-posturale è doloroso?** R: **No**, l'esame bio-posturale è **non invasivo e indolore**. Prevede l'osservazione della postura e, eventualmente, l'uso di piattaforme baropodometriche per analizzare la distribuzione del carico sui piedi.
- **D: Devo portare referti di esami passati?** R: **Sì**, è consigliabile portare tutta la documentazione medica pregressa (es. radiografie, risonanze magnetiche, referti di visite specialistiche) che possa essere utile per una valutazione completa.
- **D: Posso ritirare il consenso al trattamento in qualsiasi momento?** R:

Sì, la decisione di accettare il trattamento proposto è volontaria e potete ritirare il consenso in qualsiasi momento.

Servizio di Podologia e Fisioterapia - Medical Group

Tutte le indicazioni riportate devono essere sempre discusse e confermate con il proprio medico o lo specialista che effettuerà la procedura, per adattamenti clinici personalizzati.

Tutte le informazioni personali e di salute saranno trattate ai sensi delle normative vigenti sulla protezione dei dati personali.

LE SEDI DEL MEDICAL GROUP

Frosinone Via Armando Fabi, 41
Tel/Fax +39 0775.487906
Mobile +39 370.3251275
prenotazioni@f-medical.it
C.S. F-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 0300095060
Pec: fmedical@pec.it
www.f-medicalgroup.it
Aut.Reg. n. G00817 del 25/01/2024
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Ceccano Via Gaeta I Traversa n.9
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 392.2625419
prenotazioni@kineticsportceccano.it
Kinetic Sport Ceccano s.r.l.s.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcenterceccano@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportceccano.it
Aut.Reg. n. G11140 del 03/10/2016
Dir.San. Dott.ssa Simona Turriziani
O.d.M. FR n 3771

Castelliri Via Cona, 86
Tel/Fax +39 0775.1851077
Mobile +39 347.8479344
prenotazioni@kineticsportcastelliri.it
Kinetic Sport Center s.r.l.
P.Iva: 02759970607
Pec: kineticsportcentersrl@pec.it
kineticsportcenter@gmail.com
www.kineticsportcastelliri.it
Aut.Reg. n. G16914 del 16/12/2023
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Arce Via Valle Snc
Tel/Fax +39 0776.1549937
Mobile +39 327.6999185
arcemedicalgroup@gmail.com
A-MEDICAL GROUP s.r.l. P.Iva:
03161310606 Pec: a-
medicalgroup@pec.it
www.a-medical.it
Aut.Reg. n. G11049 del 11/08/2022
Dir.San. G.Cirillo O.d.M. FR n 995

Sora Via Attilio Roccattani 10-12
Tel/Fax +39 0776.1828287
Mobile +39 392.3417667
prenotazioni@s-medical.it
C.S. S-MEDICAL GROUP S.C. a.r.l.
P.Iva: 03239810603
Pec: s-medicalgroup@pec.it
www.s-medical.it
Aut.Reg. n. G11883 del 18/09/2025
Dir.San. Remo Pessia O.d.M. FR n. 0000001911