



ILMO

ISTITUTO  
LASER  
MICROCHIRURGIA  
OCULARE



# RICERCA, CLINICA E CHIRURGIA AL SERVIZIO DELLA VISIONE

Fondato a Brescia nel 1998, ILMO è Istituto Laser e Microchirurgia Oculare specializzato nella diagnosi, nello studio e nella soluzione dei difetti della vista (miopia, ipermetropia, presbiopia e astigmatismo) e nella cura delle patologie oculari. L'utilizzo di strumentazioni di ultima generazione per la diagnosi precoce, le tecniche di chirurgia non invasiva più all'avanguardia e la continua ricerca nei diversi campi della microchirurgia oculare fanno di ILMO uno dei migliori centri per la cura dell'occhio in Europa. ILMO lavora con una équipe di medici e chirurghi di alto livello professionale che hanno maturato una significativa esperienza nelle diverse discipline, nel campo della cura e della ricerca.

# ILMO ISTITUTO LASER MICROCHIRURGIA OCULARE

Sin dalla sua fondazione, ILMO ha puntato molto sulla formazione e sull'aggiornamento di tutte le figure professionali che a vario titolo operano nell'ambito della chirurgia refrattiva e della chirurgia della visione. Accanto ai programmi di professional fellowship (avviamento al lavoro) in oftalmologia clinica, oftalmologia chirurgica, infermieristica e ortottica, ILMO promuove specifiche iniziative di informazione aperte al pubblico. L'impegno è volto a diffondere la 'cultura della visione' anche tra i non addetti ai lavori, dando modo al pubblico non specialistico di confrontarsi con chirurghi oftalmologi sulle ultime novità nel campo della chirurgia della visione e dell'oftalmologia.

## IL POLO DIAGNOSTICO

ILMO dispone di una piattaforma all'avanguardia per la diagnosi di tutte le patologie oculari. Strumenti di ultima generazione, come l'OCTA per l'angiografia digitale, sono a disposizione dell'equipe interna, per i pazienti di ILMO, e dei colleghi Oculisti che possono appoggiarsi al nostro polo diagnostico per la propria paziente.

**LA NOSTRA  
PIATTAFORMA  
STRUMENTALE È IN  
GRADO DI OFFRIRE  
IL PIÙ ACCURATO  
METODO  
D'INDAGINE  
E QUINDI LA  
POSSIBILITÀ PER  
IL PAZIENTE DI  
USUFRUIRE DI  
PIANI TERAPEUTICI  
PERSONALIZZATI  
E MONITORABILI  
GRAZIE A UN  
APPROCCIO  
SEMPLICE E NON  
INVASIVO.**



## OCT, OPTICAL COHERENT TOMOGRAPHY, TOMOGRAFIA A COERENZA OTTICA

L'OCT è un esame non invasivo che cambia il modo di fare diagnosi su retina, macula e strutture del segmento anteriore. Funziona grazie ad un raggio laser da infrarossi e si effettua senza mezzo di contrasto. L'OCT consente di ottenere referti molto approfonditi in tempi rapidi.

### POLO DIAGNOSTICO

- Autorefrattometria
- Topografia Corneale
- Conta Endoteliale
- IOL Master
- Pachimetria
- OCT Corneale
- OCT Retina e Nervo Ottico
- OCTA
- Aberrometria Wavescan
- Fundus Camera
- Campo Visivo
- Fluorangiografo
- Argon Laser (retinico)
- Yag Laser (cataratta secondaria, iridotomia)

## OCTA, OPTICAL COHERENT TOMOGRAPHY ANGIOGRAPHY: LO STRUMENTO DIAGNOSTICO PIÙ ALL'AVANGUARDIA

È lo strumento diagnostico più all'avanguardia: consente di esaminare la retina e la coroide attraverso una angiografia digitale. Grazie a questo nuovo approccio diagnostico, otteniamo immagini ad altissima risoluzione e tridimensionali, che consentono allo specialista di isolare le aree di indagine con un dettaglio, a livello di vascolarizzazione, che non sarebbe possibile con la fluorangiografia tradizionale.



# LA CHIRURGIA REFRAATTIVA PER LA CORREZIONE DEI DIFETTI DELLA VISTA

## miopia, ipermetropia, presbiopia e astigmatismo

### COS'È LA CHIRURGIA REFRAATTIVA?

La chirurgia refrattiva è la branca dell'oftalmologia che comprende tutte le tecniche microchirurgiche utilizzate per la correzione dei difetti della vista: **miopia, ipermetropia, presbiopia e astigmatismo.**

Si dice "refrattiva" poiché l'occhio mette a fuoco l'immagine grazie al meccanismo di rifrazione dei raggi luminosi che attraverso cornea e cristallino convergono sulla retina. La chirurgia refrattiva si basa sul rimodellamento della curvatura della cornea in modo da modificare il punto di convergenza dei raggi luminosi e riportare le immagini a fuoco sulla retina. Questo è il lavoro che normalmente fanno occhiali da vista e lenti a contatto, come se fossero delle "protesi", con la schiavitù che ne consegue!

### DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA REFRAATTIVA

- ReLEx SMILE
- PRESBYOND Laser Blended Vision
- Femto LASIK
- PHAKIC IOL

UNA CORREZIONE  
ULTRA-PRECISA, STABILE  
E ASSOLUTAMENTE  
MINI-INVASIVA,  
CON IL MASSIMO COMFORT  
PER IL PAZIENTE  
SIA DURANTE SIA DOPO  
L'INTERVENTO.



## **RELEX SMILE, SMALL INCISION LENTICULE EXTRACTION**

### **La rivoluzionaria correzione laser mini-invasiva per la soluzione dei difetti visivi**



La tecnica ReLEx SMILE può essere considerata una rivoluzione nel campo della chirurgia refrattiva, perché supera i limiti delle tecniche più tradizionali, come la PRK, ma anche quelli delle tecniche più avanzate, come la LASIK e la Femto-LASIK. Per la prima volta, con la tecnica ReLEx SMILE, si può intervenire in un unico passaggio e senza bisogno di ritagliare il cosiddetto “flap” corneale. La ReLEx SMILE si basa sul femtolaser ad alta precisione VisuMax di Zeiss. Il risultato supera tutte le tecniche precedenti, con una correzione ultra-precisa, stabile e assolutamente mini-invasiva, con il massimo comfort per il paziente sia durante sia dopo l'intervento.

### **QUALE È LA DIFFERENZA TRA UN NORMALE INTERVENTO DI FEMTO-LASIK E LA TECNICA RELEX SMILE?**

La correzione refrattiva con la tradizionale tecnica Femto-LASIK inizia con un'incisione attraverso il laser a femtosecondi, con la quale si ritaglia un lembo di cornea superficiale, il cosiddetto “flap”. Il paziente viene quindi trasferito al laser ad eccimeri. Il flap viene sollevato e appoggiato di lato in modo da esporre lo strato sottostante della cornea (stroma), dopodiché il laser ad eccimeri asporta punto per punto il tessuto corneale, in pratica lo rimodella a seconda del risultato che si vuole ottenere. Una volta terminata la correzione refrattiva, il flap viene riposto nella sua posizione originaria. Con la nuova tecnologia ReLEx SMILE, invece, l'intervento si basa completamente ed esclusivamente sul femtolaser ad alta precisione VisuMax. Questo strumento esegue l'intero intervento di correzione refrattiva in un unico e singolo passaggio, senza bisogno di creare il flap corneale, consentendo così per la prima volta una correzione refrattiva assolutamente mini-invasiva. ReLEx SMILE consente un maggiore range di correzione e risultati eccellenti anche nei più gravi casi di ametropia.



**LA TECNICA RELEX SMILE  
SI PUÒ CONSIDERARE AD OGGI  
LA TECNICA DI CORREZIONE  
DEI DIFETTI VISIVI  
PIÙ EVOLUTA AL MONDO.**



## LA CORREZIONE VISIVA CHE SUPERA LA MONOVISIONE TRADIZIONALE

Il principio della monovisione comporta due controindicazioni: un'area compromessa nella visione a distanza intermedia, la cosiddetta "Blur Zone" (sfocatura), e la perdita della visione binoculare.

Con PRESBYOND si interviene sull'occhio dominante per ottenere una corretta messa a fuoco da lontano, mentre l'occhio non dominante viene corretto a una leggera miopia per la visione da vicino. La differenza fondamentale rispetto al concetto classico di monovisione è che PRESBYOND aumenta la profondità di campo di entrambi gli occhi, tenendo conto della loro fisiologia ed età funzionale. Il risultato è la "Blend Zone", che aiuta il cervello a unire le immagini provenienti dai due occhi, creando una visione realmente binoculare e una visione nitida a tutte le distanze (da vicino, intermedia, da lontano). Si tratta di un vantaggio rilevante rispetto alla monovisione tradizionale.



Grazie al connubio tra chirurgia corneale refrattiva ed una migliore profondità di campo, PRESBYOND restituisce una buona qualità di visione e l'indipendenza dagli occhiali nelle attività quotidiane, come ad esempio leggere il giornale, un sms sul cellulare o il menu al ristorante.

# LA CHIRURGIA DELLA CATARATTA E DELLA CORNEA

## IL CRISTALLINO E LA CATARATTA

Al contrario di quanto si pensa spesso, la cataratta non è una pellicola che scende sopra l'occhio, ma è una progressiva ossidazione, disidratazione e opacizzazione del cristallino. Potremmo paragonare il suo effetto alla sensazione di guardare attraverso un vetro appannato. In un occhio sano la luce attraversa il cristallino trasparente e raggiunge la retina; la focalizzazione è normale e il cervello percepisce

immagini nitide. In un occhio affetto da cataratta il cristallino opaco arresta parzialmente il passaggio dei raggi luminosi, che vengono deviati in più direzioni: ciò impedisce la normale focalizzazione sulla retina e la percezione delle immagini risulta confusa. Può insorgere anche in giovane età ma è con il passare degli anni che il cristallino, normalmente morbido, flessibile e trasparente, si indurisce e cambia colore.

**VEDERE  
SENZA  
OCCHIALI  
DA TUTTE  
LE DISTANZE.  
L'INTERVENTO  
È RAPIDO  
E INDOLORE  
E PUOI  
RIPRENDERE  
SUBITO  
LE TUE  
ATTIVITÀ  
QUOTIDIANE.**



## LA LENSECTOMIA REFRATTIVA PER IL TRATTAMENTO DELLA CATARATTA E LA CORREZIONE DEI DIFETTI DELLA VISTA

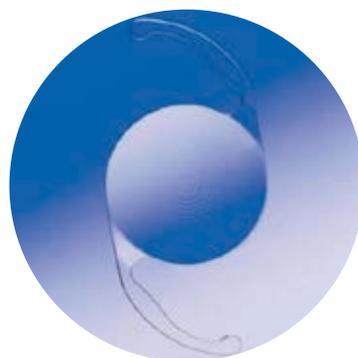
La lensectomia consiste nell'asportazione del cristallino naturale, lasciando in posizione la struttura elastica che lo contiene (il "sacco capsulare") che può così accogliere una lente artificiale biocompatibile, pieghevole e trasparente. Questa procedura restituisce una visione nitida ai pazienti affetti da cataratta. Inoltre, in questi casi, è anche in grado di correggere difetti visivi come miopia, ipermetropia, astigmatismo e presbiopia. L'intervento si svolge con gocce di collirio anestetico, è indolore e dura complessivamente dieci minuti circa. Il recupero è immediato e la visione si stabilizza generalmente nell'arco di una settimana.

### IMPIANTO DI IOL TORICHE E MULTIFOCALI

Per la sostituzione del cristallino naturale affetto da cataratta, oggi sono disponibili anche lenti intraoculari toriche e multifocali:

○ **lenti toriche:** correggono l'astigmatismo corneale preesistente, consentendo al paziente di vedere bene alla distanza scelta senza dover ricorrere all'uso di occhiali;

○ **lenti multifocali:** consentono al paziente di vedere bene a tutte le distanze (lontano, intermedio e vicino); quindi, se non ci sono patologie o difetti visivi concomitanti, il paziente userà gli occhiali raramente e solo in situazioni particolari di visione.





## LE PATOLOGIE DELLA CORNEA

### Il cheratocono

Il cheratocono è un'alterazione della curvatura della cornea che induce astigmatismo irregolare, spesso associato a miopia. Oggi si può ricorrere ad una tecnica all'avanguardia per il trattamento del cheratocono:

il cross-linking corneale.

Il trattamento dura pochi minuti, non è invasivo, è assolutamente indolore.

Si utilizza l'azione sinergica della riboflavina (vitamina B2) e dei raggi UV-A per fortificare la cornea rallentandone la progressiva alterazione.

#### DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA PER LA CURA DEL SEGMENTO ANTERIORE

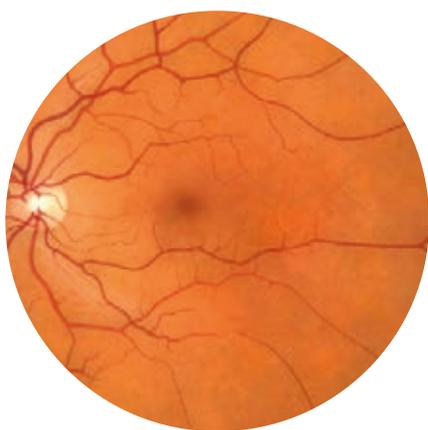
- Impianto di IOL multifocali e toriche per il trattamento della cataratta
- Crosslinking corneale per il trattamento del cheratocono
- Trapianti di cornea
- Innesti di membrana amniotica

# LA CHIRURGIA DELLA RETINA E DEL GLAUCOMA

## LA MACULA

La macula è una piccola, delicata e preziosa area di mezzo centimetro di diametro posta al centro della retina. La macula è densa di fotorecettori che catturano l'energia luminosa emessa dagli oggetti che osserviamo e la trasformano in stimoli elettrici, che raggiungono la corteccia cerebrale attraverso il nervo ottico.

In questo modo si forma l'immagine "fine" e particolareggiata, quel tipo di visione per cui siamo in grado di fare cose come leggere, scrivere, guidare, riconoscere le persone.



## LE MACULOPATIE

Le maculopatie sono degenerazioni della macula dovute a molteplici cause, non del tutto note, pur sapendo che fattori genetici, fattori di rischio (fumo, ipertensione), fattori metabolici e stili di vita possono influire sull'insorgere della patologia.

La più frequente è la maculopatia legata all'avanzare dell'età.

Altre maculopatie possono essere causate da patologie oculari infiammatorie o infettive, traumi, forme ereditarie e malattie sistemiche, come il diabete.

Il trattamento terapeutico dipende dal tipo di maculopatia.

È importante evitare il fumo di sigaretta e prediligere un'alimentazione ricca di sostanze antiossidanti, acidi grassi polinsaturi (Omega-3 e Omega-6), verdure a foglia verde e frutta fresca.

L'evoluzione della patologia può essere rapida o avvenire nell'arco di mesi. In presenza di fattori di rischio è consigliabile un controllo oculistico almeno annuale.

## L'INIEZIONE INTRAVITREALE

L'iniezione intravitreale è un trattamento che permette di introdurre direttamente nell'occhio un determinato farmaco, iniettandolo nel corpo vitreo. In questo modo il principio attivo è assorbito dalla retina, che si trova a contatto con il vitreo. Il trattamento è eseguito in ambiente sterile (sala operatoria) ed è molto veloce (circa un minuto). Grazie all'anestesia topica (collirio anestetico) l'iniezione è indolore. L'iniezione intravitreale può suscitare impressione, ma in realtà è un intervento semplice e non invasivo.





## LA RETINOPATIA DIABETICA

La retinopatia diabetica è una grave complicazione del diabete che colpisce la retina ed è una delle più importanti cause di ipovisione e di cecità nei Paesi sviluppati. È importante eseguire controlli periodici del fondo oculare e, se necessario, sottoporsi ad esami specifici (come fluorangiografia, OCT e OCTA). Per prevenire la patologia è essenziale riportare entro i valori normali la glicemia e l'emoglobina glicosilata. A tale scopo possono essere utili integratori alimentari specifici, vasoprotettori ed anti-edemigeni (contro l'accumulo di liquidi). In caso di malattia avanzata può essere necessaria la laserterapia fotocoagulativa allo scopo di salvare la vista residua. In caso di grave malattia diabetica, con sanguinamento consistente, può essere necessario un intervento chirurgico di vitrectomia. Quando la retinopatia diabetica induce un edema maculare rientra nelle maculopatie e viene trattata con iniezioni vitreali.

## IL GLAUCOMA

Con il termine glaucoma si intende un aumento della pressione intraoculare (IOP) con conseguente pressione sul nervo ottico, assottigliamento dello strato delle fibre retiniche e progressiva perdita della vista.

L'aumento di pressione, nella maggior parte dei casi, è dovuto a un eccesso di produzione di umore acqueo (liquido trasparente che riempie la parte anteriore dell'occhio e che fornisce nutrimento ai tessuti) o ad un cattivo funzionamento delle vie di drenaggio. Il glaucoma può essere congenito, quando il sistema di drenaggio è "costruito" male sin dalla nascita, o effetto secondario di altre patologie, dell'uso di alcuni farmaci, di emorragie, tumori e stati infiammatori.

La forma più frequente è il glaucoma ad angolo aperto che si presenta negli adulti, dopo i 40 anni. Il glaucoma è una patologia molto diffusa che non può essere curata ma solo diagnosticata il più possibile precocemente per contenerne l'evoluzione ed evitare danni alle fibre del nervo ottico.



## GLAUCOMA PERSONAL CARE

### Insieme al paziente, per affrontare il glaucoma

Il glaucoma è una patologia subdola, perché nelle sue fasi iniziali non presenta alcun sintomo. La diagnosi precoce è quindi fondamentale per sconfiggere la malattia prima che questa causi danni irrimediabili al campo visivo.

Nel nostro modo di affrontare il glaucoma, la diagnosi è l'inizio di un percorso di monitoraggio continuo e personalizzazione della terapia. Questo è l'obiettivo del nostro programma Glaucoma Personal Care, per affrontare insieme la patologia, monitorarne l'evoluzione e aggiornare il piano terapeutico in modo tempestivo e mirato.

Glaucoma Personal Care accompagna il paziente durante l'anno e comprende tutti gli esami necessari per misurare:

- l'evoluzione dei parametri funzionali
- l'evoluzione dei parametri anatomici.

Nel glaucoma, infatti, non basta il controllo del tono oculare. Il controllo pianificato, mirato e periodico è importante per valutare la stabilità di tutti i parametri.

Gli esami del Glaucoma Personal Care comprendono:

- **Campo visivo H24/2**, che permette di valutare la sensibilità retinica e rilevare le riduzioni; è un esame non invasivo, che avviene tramite proiezione di impulsi luminosi;
- **OCT Optical Coherent Tomography** – Tomografia a Coerenza Ottica, per il controllo dei parametri anatomici: l'OCT, infatti, consente di valutare la morfologia delle strutture oculari e il danno a carico delle fibre del nervo ottico, monitorando nel tempo anche le minime variazioni di questi parametri; è un esame non invasivo, dato che si effettua senza mezzo di contrasto, e funziona grazie ad un raggio laser ad infrarossi;
- **PENTACAM Tomografia corneale**, per studiare i volumi della camera anteriore e della struttura angolare
- **Gonioscopia**, per esplorare l'angolo irido-corneale
- **Tonometria**, per misurare il tono oculare, cioè la pressione interna dell'occhio.

Tutti gli esami si svolgono presso ILMO ed ogni volta l'iter si completa con aggiornamento del piano terapeutico e valutazioni circa l'opportunità di interventi laser mini-invasivi (iridectomia mediante Laser Yag, intervento laser di trabeculoplastica) o tecniche microchirurgiche mini-invasive come la tecnica Ex-PRESS.

Glaucoma Personal Care nasce per affiancare il paziente affetto da glaucoma ed insieme pianificare e realizzare un percorso diagnostico e terapeutico personalizzato, completo e spiegato in ogni passaggio.

## DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA PER LA CURA DEL SEGMENTO POSTERIORE

### CHIRURGIA DELLA RETINA

- Iniezioni intravitreali
- Vitrectomia
- Distacco di retina

### CHIRURGIA DEL GLAUCOMA

- Ex-PRESS
- Viscocanalostomia
- Trabeculoplastica Laser



# OCULOPLASTICA FUNZIONALE ED ESTETICA

L'oculoplastica è la chirurgia delle palpebre, dell'orbita e delle vie lacrimali. Le palpebre (o annessi oculari) proteggono l'occhio e ne sono direttamente in contatto. L'orbita è una cavità ossea che contiene l'occhio, i muscoli extraoculari, i vasi ed i nervi oculari, la ghiandola lacrimale: ogni patologia di queste strutture ha inevitabili conseguenze sulla funzione visiva così come le eventuali complicanze della chirurgia delle palpebre e dell'orbita. Lo specialista di oculoplastica deve quindi avere le competenze di un oculista, mentre non tutti gli oculisti si dedicano in modo specifico ed approfondito a questa disciplina. In quanto "superspecialista" della chirurgia palpebrale, il chirurgo oculoplastico è il naturale e più competente referente anche per la chirurgia estetica delle palpebre.

**La completa conoscenza di tutte le tecniche, non solo quelle estetiche, in possesso del chirurgo oculoplastico, rappresenta la miglior garanzia di risultato e di sicurezza per il paziente.**

## DIPARTIMENTO DI OCULOPLASTICA

### ○ Blefaroplastica

Diagnosi e cura delle patologie della lacrimazione:

- occhio secco
- lacrimazione

Diagnosi e cura delle patologie dell'orbita:

- esoftalmo
- enoftalmo

Diagnosi e cura delle patologie delle palpebre:

- ptosi
- lagofalmo
- retrazione palpebrale
- entropion
- ectopron

**La scelta di investire sul tuo benessere e sul tuo aspetto merita di essere vissuta come esperienza positiva e appagante in ogni fase.**

Affidarsi a ILMO vuol dire:

- avvalersi delle tecnologie più all'avanguardia e soprattutto di uno staff medico-chirurgico esperto e specificamente preparato;
- un approccio completo e multidisciplinare, perché la soluzione sia sempre e solo su misura del tuo caso;
- accoglienza e servizio, affinché tu ti senta a tuo agio e sereno in ogni passaggio e non soltanto durante il trattamento medico.

La nostra ambizione è prenderci cura di te nel migliore dei modi. La nostra equipe è stata selezionata per questo, per le sue esperienze cliniche, per la preparazione specifica e per un condiviso approccio improntato all'ascolto e alla migliore soddisfazione possibile delle tue aspettative.



## ORTOTTICA E OCULISTICA INFANTILE

Lo sviluppo e il perfezionamento del sistema visivo del neonato avviene nei suoi primi sei mesi, per poi giungere a completa maturazione entro i 6/8 anni.

Per questo motivo la visita oculistica e ortottica nei primi anni di vita è di fondamentale importanza.

La valutazione della capacità visiva del bambino deve essere svolta da personale appositamente formato, in grado di mettere a proprio agio il piccolo in un ambiente giocoso e sereno. L'ortottista (Dottore in Ortottica e Assistenza Oftalmologica) è il professionista sanitario specializzato nella prevenzione, valutazione e riabilitazione dei difetti visivi e nell'esecuzione di esami diagnostici strumentali. L'ortottista opera a stretto contatto con il medico oculista, al fine di individuare eventuali deficit motori (come lo strabismo) o visivi (come l'ambliopia, detta anche "occhio pigro") e porvi rimedio.

### COME SI SVOLGE LA VISITA?

Nella prima fase della visita si eseguono diversi esami diagnostici volti a individuare e valutare sia eventuali difetti di refrazione (ipermetropia, astigmatismo, miopia) sia eventuali disturbi della motilità oculare (strabismi) o di ambliopia (il c.d. "occhio pigro").

Si effettua quindi la topografia corneale, esame non invasivo che permette all'oculista di verificare la presenza di astigmatismo e di patologie corneali quali, ad esempio, il cheratocono.

Si eseguono inoltre l'esame biomicroscopico e l'esame del fondo oculare, entrambi volti a definire lo stato di salute generale dell'occhio. Nella seconda fase si dilatano le pupille tramite l'instillazione di uno speciale collirio (c.d. esame in ciclopegia), per far sì che il naturale meccanismo di accomodazione, particolarmente efficace ed attivo nei bambini, non influisca sulla valutazione di eventuali difetti refrattivi.

## L'OCCHIO PIGRO

L'ambliopia, o "occhio pigro", si presenta quando il bambino "disattiva" involontariamente un occhio. Ciò accade in presenza di un difetto di vista, per cui il bambino non mette a fuoco oppure in caso di strabismo, quando il cervello non riesce a combinare le immagini provenienti dall'occhio sano con quelle dell'occhio deviato oppure quando alla retina non arrivano immagini, ad esempio in caso di cataratta congenita. L'ambliopia, se non corretta per tempo, può causare la perdita della capacità visiva, perché viene meno la visione binoculare tridimensionale. Per i genitori è difficile accorgersi di questo difetto, quindi la visita oculista entro i primi tre anni è fondamentale.



CON IL SUPPORTO  
DELLO STAFF  
ORTOTTICO,  
L'OCULISTICA  
SEGUE I PICCOLI  
PAZIENTI IN TUTTO  
IL PERCORSO  
RIABILITATIVO,  
FACENDOLI  
SENTIRE SEMPRE  
A PROPRIO  
AGIO TRAMITE  
UN APPROCCIO  
GIOCOSE E  
STIMOLANTE.



ISTITUTO  
LASER  
MICROCHIRURGIA  
OCULARE

Per informazioni  
e per prenotare una visita:

☎ +39 030 24 28 343

✉ [info@ilmo.it](mailto:info@ilmo.it)

ILMO srl  
Crystal Palace, via Cefalonia 70  
25124 Brescia - Italy

[www.ilmo.it](http://www.ilmo.it)

Direttore Sanitario Dott.ssa Monica Luisa Marini  
ILMO è un istituto autorizzato all'esercizio di struttura di ricovero a ciclo diurno (Day Surgery)  
dalla Regione Lombardia con decreto n. 13.255 del 18 novembre 2008.