

RICHIESTA INSERIMENTO SUL SITO ITANET



I centri che sottoscrivono il presente modulo autorizzeranno ITANET a pubblicare sul suo le caratteristiche del centro, specificando i medici referenti e i servizi dedicati alla cura dei pazienti affetti da tumore neuroendocrino.

L'adesione del Centro può essere comunicata compilando il seguente modulo ed inviandolo a ITANET via e-mail a itanet@alfafcm.com

Struttura Ospedale Santa Chiara (APSS)

Indirizzo largo medaglie d'oro 9

Citta' Trento Provincia TN

Telefono 1 0461-903954 E mail 1 gastrosch@apss.tn.it

Telefono 2 0461-902551 E mail 2 gastroenterologiaconsultomultidisciplinare@apss.tn.it

Sito web <https://www.apss.tn.it/-/gastroenterologia?inheritRedirect=true>

Nome e Cognome Medici Referenti

Dr./Prof. Elettra Merola Disciplina Gastroenterologia elettra.merola@apss.tn.it

Dr./Prof. Stefano Marcucci Disciplina Chirurgia stefano.marcucci@apss.tn.it

Caratteristiche del Centro e Competenze disponibili

Presenza di gruppo multidisciplinare	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Accreditamento ENETS	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Partecipazione a studi clinici	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
PET Gallio 68	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Terapia Radiorecettoriale (PRRT)	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Endoscopia operativa	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Ecoendoscopia	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Diagnosi Genetica	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>
Disponibilità "second opinion" di Anatomia Patologica	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Radiologia interventiva (Chemio)Embolizzazione epatica (TACE/TAE)	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Radioembolizzazione Epatica (TARE)	Si <input type="checkbox"/>	No X
Chirurgia Gastrointestinale dedicata ai NET	Si X	No <input type="checkbox"/>
Chirurgia Epato-bilio-pancreatica dedicata ai NET	Si X	No <input type="checkbox"/>
Chirurgia Toracica	Si X	No <input type="checkbox"/>
Trapianto di Fegato	Si <input type="checkbox"/>	No X

Luogo e data Trento, 27.02.2020

Firma

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke, positioned to the right of the 'Firma' label.