

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.

Struttura: _____ Istituto Oncologico del Mediterraneo (IOM) _____

Indirizzo: _____ via Penninazzo 7 _____

Città _____ Viagrande _____ Provincia _____ CT _____

Telefono 1: (095) 7895000 email1: dario.giuffrida@grupposamed.com

Telefono 2: (095) 7895000 email2: giorgio.giannone@grupposamed.com

Telefono 3: (096) 7895000 email3 ivana.puliafito@grupposamed.com

Telefono 4: (095) 7895000 email4 luigi.castorina@grupposamed.com

Telefono 5: (095) 7895000 email5 nicoletta.zorzan@grupposamed.com

Sito web: _____ www.grupposamed.com _____

Nome e Cognome Medici Referenti

Prof.re: _____ Dario Giuffrida _____ Disciplina: _____

Prof.re: _____ Giorgio Giannone _____ Disciplina: _____

Prof.re: _____ Ivana Puliafito _____ Disciplina: _____

Prof.re: _____ Luigi Castorina _____ Disciplina: _____

Infermiere

Prof.re: _____ Nicoletta Zorzan _____ Disciplina: _____

Caratteristiche del Centro e Competenze disponibili

Presenza di gruppo multidisciplinare Si x No

Partecipazione a studi clinici Si x No

PET Gallio 68 Si x No

Terapia radioligandtherapy (RLT)	Si	No x
Endoscopia operativa	Si x	No
Ecoendoscopia	Si	No x
Diagnosi Genetica	Si	No x
Disponibilità "second opinion" di Anatomia Patologica	Si x	No
Radiologia interventiva (Chemio)Embolizzazione epatica (TACE/TAE)	Si	No x
Radioembolizzazione Epatica (TARE)	Si	No x
Chirurgia Gastrointestinale dedicata ai NET	Si x	No
Chirurgia Epato-bilio-pancreatica dedicata ai NET	Si x	No
Chirurgia Toracica	Si	No x
Trapianto di Fegato	Si	No x