

## 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](mailto:itanet@alfafcm.com)

Struttura Università degli Studi di Ferrara e Azienda Ospedaliero Univeraitaria di Ferrara

Indirizzo Via Aldo Moro 8, 44124 Cona – Ferrara

Citta' FERRARA          Provincia          FE

Telefono 1 0523 236564\_\_\_\_\_ E mail 1 [uoendosegr@ospfe.it](mailto:uoendosegr@ospfe.it)

Telefono 2 0532 236682 \_\_\_\_\_ E mail 2 [ztlmch@unife.it](mailto:ztlmch@unife.it)

Sito web <http://www.ospfe.it/reparti-e-servizi/reparti-dalla-a-alla-m-1/endocrinologia-1>

Nome e Cognome Medici Referenti

Prof. Maria Chiara Zatelli	Disciplina Endocrinologia
Prof. Maria Rosaria Ambrosio	Disciplina Endocrinologia
Dr. Mirco Bartolomei	Disciplina Medicina Nucleare
Prof. Antonio Frassoldati	Disciplina Oncologia
Prof. Giorgio Cavallesco	Disciplina Chirurgia Toracica
Prof. Paolo Carcoforo	Disciplina Chirurgia Generale
Dr. Alberto Merighi	Disciplina Gastroenterologia
Prof. Melchiorre Giganti	Disciplina Radiologia
Prof. Roberto Galeotti	Disciplina Radiologia Interventistica
Prof. Giovanni Lanza	Disciplina Anatomia Patologica

### **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 checked="" type="checkbox"/>	No <input 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 checked="" type="checkbox"/>	No <input 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 checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Chirurgia Gastrointestinale dedicata ai NET	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Chirurgia Epato-bilio-pancreatica dedicata ai NET	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Chirurgia Toracica	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Trapianto di Fegato	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>

Luogo e data Ferrara, 18/02/2020

Firma

*Mauro Antonio Zetoli*

\_\_\_\_\_