

## 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 CLINICA ONCOLOGICA - UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE  
 Indirizzo A.O.U. OSPEDALI RIUNITI UMBERTO I - G.M. LANCIOSI - G. SALESI  
VIA CONCA, 74 DI ANCONA  
 Città' ANCONA TORRETTE Provincia ANCONA  
 Telefono 1 071/5964169 E mail 1 rossana.berardi@ospedaliuniti.marche.it  
 Telefono 2 \_\_\_\_\_ E mail 2 ro.berardi@univpm.it  
 Sito web \_\_\_\_\_

Nome e Cognome Medici Referenti

Dr./Prof. ROSSANA BERARDI Disciplina ONCOLOGIA  
 Dr./Prof. MARIANGELA TORNIAI Disciplina ONCOLOGIA  
 Dr./Prof. \_\_\_\_\_ Disciplina \_\_\_\_\_  
 Dr./Prof. \_\_\_\_\_ Disciplina \_\_\_\_\_

### 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 type="checkbox"/>	No <input checked="" 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 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

No

Chirurgia Gastrointestinale dedicata ai NET

Si

No

Chirurgia Epato-bilio-pancreatica dedicata ai NET

Si

No

Chirurgia Toracica

Si

No

Trapianto di Fegato

Si

No

Luogo e data Ancora, 26/2/20

Firma 