

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_FONDAZIONE IRCCS ISTITUTOTUMORI MILANO

Indirizzo _VIA VENEZIAN 1, 20133 MILANO

Citta'_MILANO Provincia MILANO

Telefono 1__CUP 0223902200 E mail 1 neuroendocrini@istitutotumori.mi.it

Telefono 2__02/23902338 02/23902760

Sito web_____www.istitutotumori.mi.it

Nome e Cognome Medici Referenti

Prof. Vincenzo Mazzaferro Disciplina _chirurgia Epato-gastro-pancreatica/trapianto di fegato

Dr. Jorgelina Coppa Disciplina _chirurgia Epato-gastro-pancreatica/trapianto di fegato

Prof. Filippo de Braud Disciplina Oncologia Medica

Dr. Sara Pusceddu Disciplina Oncologia Medica

Dr. Massimo Milione Disciplina Anatomia Patologica

Dr. Ettore Seregni Disciplina Medicina Nucleare

Caratteristiche del Centro e Competenze disponibili

Presenza di gruppo multidisciplinare	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Accreditamento ENETS	Si <input checked="" type="checkbox"/>	No <input 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 checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Luogo e data _Milano 28/02/2020_

Firma_Sara Pusceddu