

## 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 **AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA SANT'ANDREA**

Indirizzo **VIA DI GROTTAROSSA 1035-39; 00189**

Città **ROMA** Provincia **RM**

Telefono 1 **0633775289**

E mail 1 **netroma@ospedalesantandrea.it**

Telefono 2 **0633775290**

E mail 2 \_\_\_\_\_

Sito web <https://www.neuroendocrini.net/sant-andrea>

Nome e Cognome Medici Referenti

Dr. FRANCESCO PANZUTO

Disciplina GASTROENTEROLOGIA

Dr.ssa MARIA RINZIVILLO

Disciplina GASTROENTEROLOGIA

### ***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 type="checkbox"/>	No <input checked="" 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 type="checkbox"/>	No <input checked="" 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 type="checkbox"/>	No <input checked="" 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 ROMA 19/02/2020

Firma Dr. Francesco Panzuto

