

**I° Censimento Ambulatori di Ecocardiografia
per la valutazione della Cardiotossicità**

**PARTE
1**

Tipo di centro	Ambulatorio dedicato			SI	NO
	Ospedale Generale			SI	NO
		presente	Oncologia	SI	NO
		presente	Oncoematologia	SI	NO
		presente	Radioterapia	SI	NO
	Centro Oncologico			SI	NO
Laboratorio di Ecocardiografia	Num di apparecchi				
	Medici dedicati ai pz oncologici			SI	NO
	Sonographer			SI	NO
Eco in pazienti oncologici esaminati negli ultimi 2 mesi (dal 1 Gennaio- al 28 Febbraio 2017)	Eco Pz oncologici/ eco totali		 /....		
	Esami richiesti dall'oncologo				
		pre-chemio			
		durante chemio			
		follow up			
		eventi			
Cognome (richiesto)					
Nome (richiesto)					
Indirizzo email (richiesto)					
Sede laboratorio (richiesto)					
Nome ospedale/ambulatorio (richiesto)					
Divisione (richiesto)					
Indirizzo (richiesto)					
Cap (richiesto)					
Provincia (richiesto)					
Regione					
Telefono (richiesto)					
Cellulare (richiesto)					
Ente di appartenenza (se diverso da quello indicato)					