



UNIVERSITÀ DI PISA

**AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA PISANA**

“SPEDALI RIUNITI DI S. CHIARA”

OSPEDALE DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

**POLO ONCOLOGICO AREA VASTA NORD OVEST**



**U.O. Oncologia Medica 1 Ospedaliera**

**Direttore F.F.**

Dr. Andrea Michelotti

**Dirigenti Medici**

Dr. Andrea Antonuzzo

Dr.ssa Paola Ferrari

Dr.ssa Elisabetta Landucci

Dr.ssa Monica Lencioni

Dr.ssa Antonella Romanini

Pisa, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**U.O. Oncologia Medica 2 Universitaria**

**Direttore F.F.**

Prof. Gianluca Masi

**Dirigenti Medici**

Dr.ssa Carlotta Antoniotti

Dr.ssa Claudia Cianci

Prof.ssa Chiara Cremolini

Dr. Andrea Fontana

Dr. Lorenzo Fornaro

Dr. Luca Galli

Dr. Riccardo Marconcini

Dr. Roberto Moretto

Dr. Iacopo Petrini

Dr.ssa Elisabetta Pfanner

Dr.ssa Barbara Salvadori

Dr. Enrico Vasile

Dr.ssa Caterina Vivaldi

Si certifica, su richiesta dell'interessato e per gli usi consentiti dalle vigenti leggi,  
che il/la Sig./la Sig.ra \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_,  
è affetto/a da \_\_\_\_\_.

Si rilascia il presente attestato per poter usufruire delle prestazioni erogabili in regime di esenzione per i soggetti affetti da patologie neoplastiche oltre il 10° anno per gli esami sotto riportati:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**RECAPITI TELEFONICI**

**CORD**

Responsabile Prof. Gianluca Masi

Tel 050.992070

Fax 050.992467

**DAY HOSPITAL**

Responsabile Dr. Enrico Vasile

Tel 050.992744 (lu-ve ore 10.00-13.00)

Fax 050.993174

**DEGENZA**

Responsabili

Dr.ssa Elisabetta Landucci

Dr. Luca Galli

Tel 050.992929

Fax 050.992928

**APPUNTAMENTI**

Tel 050.992070

**INFORMAZIONI**

medici.polooncologico@ao-pisa.toscana.it

In fede

Il Medico \_\_\_\_\_