





- d) Morfometro      Sì       No       Modello \_\_\_\_\_
- e) Rx                      Sì       No       Modello \_\_\_\_\_
- f) RMN                    Sì       No       Modello \_\_\_\_\_
- g) TAC                    Sì       No       Modello \_\_\_\_\_
- h) Scintigrafia        Sì       No       Modello \_\_\_\_\_
- i) Echos                Sì       No
- l) Altro (specificare) \_\_\_\_\_

### **DIAGNOSTICA BIOUMORALE SPECIFICA PER METABOLISMO OSSEO**

Interna al Centro                       Centralizzata per l'Azienda

### **LABORATORIO PER LA DIAGNOSI GENETICA**

Interno al Centro                       Centralizzato per l'Azienda

### **LABORATORIO DI RICERCA SPERIMENTALE**

Interno al Centro                       Centralizzato per l'Azienda

Metodiche disponibili:

Biologia Cellulare                      Sì       No

Biologia Molecolare                    Sì       No

Modelli Animali                        Sì       No

### **TERAPIE CHIRURGICHE PER LE PRINCIPALI FRATTURE DA FRAGILITA' ESEGUITE NEL CENTRO**

Fratture di femore:          riduzione mediante mezzi di sintesi                      N° al mese \_\_\_\_\_

     impianti protesici    N° al mese \_\_\_\_\_

Vertebroplastica      Sì                       No       Specialità operatore \_\_\_\_\_      N° al mese \_\_\_\_\_

Cifoplastica            Sì                       No       Specialità operatore \_\_\_\_\_      N° al mese \_\_\_\_\_

### **SERVIZIO DI RIABILITAZIONE**

Sì, interno al centro       Sì, esterno al centro       No

se Sì specificare \_\_\_\_\_

**PERCORSI DIAGNOSTICI / TERAPEUTICI / RIABILITATIVI DEDICATI ALLE FRATTURE DA FRAGILITA' (FRACTURE LIASON SERVICE)**

Sì  No  se Sì specificare:  Fratture di femore  
 Fratture vertebrali  
 Altre fratture da fragilità (specificare.....)

Descrizione del percorso: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SERVIZIO DEDICATO ALLE MALATTIE RARE DELL'OSSO**

Interno al Centro  Sì  No

**ATTIVITA' FORMATIVE SU ARGOMENTI OSTEO-METABOLICI ORGANIZZATE DAL CENTRO**

- Per studenti (corsi di laurea, specializzazione, master) specificare:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Per gli operatori sanitari (medici ed infermieri)
- Per i Medici di Medicina Generale del territorio
- Attività informativa rivolta ai pazienti