


PROGETTO: “Medici Eccellenti - 6° edizione”

Scheda tecnica per la raccolta dei dati da pubblicare in Internet su www.alcase.eu

Nome	Giulio
Cognome	Metro
Titolo di studio	Laurea in Medicina e Chirurgia; Specializzazione in Oncologia Medica
Titoli accademici	Diploma di Master di II livello in Sperimentazione Clinica ed Immuno-oncologia
Specialità (chirurgia toracica, radioterapia oncologica, oncologia, pneumologia, radiodiagnostica, altro: specificare)	Oncologia
Posizione lavorativa corrente	Professore associato di Oncologia c/o Azienda Ospedaliero-Universitaria, Ospedale di Perugia
Eventuali docenze universitarie	
Recapiti (indirizzo, telefono fisso, cellulare, fax, e-mail)	+390755783695
Come richiedere un consulto	0755782954 (Visita ambulatoriale SSN) 0755782954 (Visita in intramoenia)
Tempi medi di attesa	1-2 settimane
PRINCIPALI AREE DI COMPETENZA (elencare le 3 più importanti)	Neoplasie toraciche Neoplasie cerebrali primitive e secondarie
PROTOCOLLI SPERIMENTALI (SI o NO) ²	SI
EVENTUALE FOTO (SI o NO) ³	
Data	26 Aprile 2024