

PROGETTO: “Medici Eccellenti - 6° edizione”

Scheda tecnica per la raccolta dei dati da pubblicare in Internet su www.alcase.eu¹

Nome	LORENZO
Cognome	SPAGGIARI
Titolo di studio	LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
Titoli accademici	PROFESSORE ORDINARIO DI CHIRURGIA TORACICA PRESSO UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO
Specialità (chirurgia toracica, radioterapia oncologica, oncologia, pneumologia, radiodiagnostica, altro: specificare)	CHIRURGIA TORACICA – CHIRURGIA GENERALE
Posizione lavorativa corrente	DIRETTORE DELLA DIVISIONE DI CHIRURGIA TORACICA PRESSO L ISTITUTO EUROPEO DI ONCOLOGIA DI MILANO PROFESSORE ORDINARIO DI CHIRURGIA TORACICA PRESSO UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO
Eventuali docenze universitarie	CORSO DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA CORSO DI LAUREA IN TECNICA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA, MASTER UNIVERSITARIO IN INFERMIERISTICA ONCOLOGICA, DOTTORATO DI RICERCA IN SCIENZE CARDIO NEFRO TORACICHE
Recapiti (indirizzo, telefono fisso, cellulare, fax, e-mail)	DIVISIONE DI CHIRURGIA TORACICA, ISTITUTO EUROPEO DI ONCOLOGIA (IEO) VIA RIPAMONTI 435 , 20141 MILANO TEL : 02 94372611 MAIL : lorenzo.spaggiari@ieo.it MAIL : divisione.chirurgiatoracica@ieo.it
Come richiedere un consulto	SEGRETERIA DIVISIONE DI CHIRURGIA TORACICA : TEL: 02 94372611 Segreteria Prof Spaggiari MAIL : divisione.chirurgiatoracica@ieo.it CUP IEO : 02 94379001
Tempi medi di attesa	1 / 2 GIORNI
PRINCIPALI AREE DI COMPETENZA (elencare le 3 più importanti)	NEOPLASIE DEL POLMONE E DEL MEDIASTINO NEOPLASIE DELL ESOFAGO NEOPLASIE DELLA PLEURA E DELLA PARETE TORACICA
PROTOCOLLI SPERIMENTALI (SI o NO) ²	DIAGNOSI PRECOCE MEDICINA RIGENERATIVA BREATH TEST

EVENTUALE FOTO (SI o NO) 3	
Data	29.04.2024
Firma digitale (con la presente firma autorizzo i responsabili del progetto "Medici Eccellenti" a mettere online i miei dati sul sito www.alcase.eu)	