



STRUTTURA

Tipologia struttura Á	Numero decreto Á	Anno decreto Á
Struttura di afferenza Á Á Á	Denominazione Á	
Via Á	Civico Á	CAP Á
Città Á	Provincia Á	

INFORMAZIONI

Telefono per informazioni 1 Á	Telefono per informazioni 2 Á	Telefono per informazioni 3 Á
Telefono per informazioni 4 Á		
Fax per informazioni 1 Á	Fax per informazioni 2 Á	
Email per informazioni 1 Á	Email per informazioni 2 Á	Email per informazioni 3 Á

Giorni e orari servizio informazioni

LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB	DOM
MATTINA						
dalle ÁÁÁ						
alle ÁÁÁÁ						
POMERIGGIO						
dalle ÁÁ						
alle ÁÁ						

PRENOTAZIONI

Telefono per prenotazioni 1 Á	Telefono per prenotazioni 2 Á	Telefono per prenotazioni 3 Á
Telefono per prenotazioni 4 Á		
Fax per prenotazioni 1 Á	Fax per prenotazioni 2 Á	
Email per prenotazioni 1 Á	Email per prenotazioni 2 Á	Email per prenotazioni 3 Á

Giorni e orari servizio prenotazioni

LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB	DOM
MATTINA						
dalle ÁÁ						
alle ÁÁ						
POMERIGGIO						
dalle ÁÁ						
alle ÁÁ						

ATTIVITÀ DEL CENTRO

	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB	DOM
	MATTINA						
dalle							
alle							
	POMERIGGIO						
dalle							
alle							
Tipologia di attività				Visite per cefalee dell'età evolutiva			
Á				Á			
Á							
Á							
Á							

Siti web

Sito istituzionale		Altro sito 1		Altro sito 2
Á		Á		Á
Altro sito 3		Altro sito 4		
Á		Á		

Direttore della struttura

Titolo		Cognome		Nome
Á		Á		Á
Qualifica		Altro		
Á		Á		

Direttore secondario

Titolo		Cognome		Nome
Á		Á		Á
Qualifica		Altro		
Á		Á		

Fondatore

Titolo		Cognome		Nome
Á		Á		Á
Anno inizio attività				
Á				

Responsabile della struttura dedicata alle cefalee

Titolo		Responsabile		Socio dall'anno
Á		Á		Á
Laurea a ciclo intero o Magistrale		Specializzazione		Qualifica professionale
Á		Á		Á
Altro				
Á				

Responsabile alternativo

Titolo		Responsabile		Socio dall'anno
Á		Á		Á
Laurea a ciclo intero o Magistrale		Specializzazione		Qualifica professionale
Á		Á		Á
Altro				
Á				

Collaboratori

Collaboratore 1

TitoloÁ	ResponsabileÁ	Socio dall'annoÁ
Laurea a ciclo intero o MagistraleÁ	SpecializzazioneÁ	Qualifica professionaleÁ
AltroÁ		

Collaboratore 2

TitoloÁ	ResponsabileÁ	Socio dall'annoÁ
Laurea a ciclo intero o MagistraleÁ	SpecializzazioneÁ	Qualifica professionaleÁ
AltroÁ		

Collaboratore 3

TitoloÁ	ResponsabileÁ	Socio dall'annoÁ
Laurea a ciclo intero o MagistraleÁ	SpecializzazioneÁ	Qualifica professionaleÁ
AltroÁ		

Collaboratore 4

TitoloÁ	ResponsabileÁ	Socio dall'annoÁ
Laurea a ciclo intero o MagistraleÁ	SpecializzazioneÁ	Qualifica professionaleÁ
AltroÁ		

Collaboratore 5

TitoloÁ	ResponsabileÁ	Socio dall'annoÁ
Laurea a ciclo intero o MagistraleÁ	SpecializzazioneÁ	Qualifica professionaleÁ
Altro		

Collaboratore 6

TitoloÁ	ResponsabileÁ	Socio dall'annoÁ
Laurea a ciclo intero o MagistraleÁ	SpecializzazioneÁ	Qualifica professionaleÁ
Altro		

Collaboratore 7

TitoloÁ	ResponsabileÁ	Socio dall'annoÁ
Laurea a ciclo intero o MagistraleÁ	SpecializzazioneÁ	Qualifica professionaleÁ
Altro		
Á		

Collaboratore 8

Titolo

Responsabile

Socio dall'anno

Laurea a ciclo intero o Magistrale

Specializzazione

Qualifica professionale

Altro

Altri componenti

Titolo Nome Cognome Laurea triennale Qualifica professionale

AAAA

Eventuali note relative agli altri componenti della struttura

Direttori / Responsabili precedenti

Titolo Nome Cognome Telefono Email

AAAA

ATTIVITÀ ASSISTENZIALE DEL CENTRO

Numero di prime visite per anno

Numero di visite di controllo per anno

Possibilità di ricovero

Day-hospital/Day service/Prestazione ambulatoriali complesse

Prestazioni terapeutiche

AA

ATTIVITÀ FORMATIVA DEL CENTRO

Sede formativa per corso di laurea in medicina

Sede formativa per corso di laurea professione sanitarie

Sede formativa per scuole di Specializzazione

Sede di attività per Dottorato di Ricerca

Sede di Master per le Cefalee

ATTIVITÀ SCIENTIFICA DEL CENTRO

Elenco pubblicazioni nell'ambito delle cefalee negli ultimi 5 anni (linkare le pubblicazioni con pubmed):

Titolo lavoro (autori, titolo articolo, informazione pubblicazione)	Link

Elenco abstract nell'ambito delle cefalee negli ultimi 5 anni:

Titolo lavoro (autori, titolo articolo, informazione pubblicazione)	Link

Elenco libri di testo nell'ambito delle cefalee negli ultimi 5 anni:

Titolo capitolo con autori	Titolo libro - edizione - anno

Attività editoriale nell'ambito delle cefalee:

Titolo lavoro	Link

Elenco protocolli di ricerca non terapeutici in corso nell'ambito delle cefalee approvati dal comitato etico (con nome del comitato etico che ha approvato e numero di riferimento):

Titolo protocollo	Nome del comitato etico	Numero di riferimento

Elenco protocolli di ricerca terapeutici in corso nell'ambito delle cefalee approvati dal comitato etico (con nome del comitato etico che ha approvato e numero di riferimento):

Titolo protocollo	Nome del comitato etico	Numero di riferimento

Congressi organizzati nell'ambito delle cefalee negli ultimi 5 anni:

Luogo	Data	Titolo congresso

Relazioni a congressi nazionali nell'ambito delle cefalee negli ultimi 5 anni:

Luogo	Data	Titolo congresso	Titolo relazione	Nome relatore

Relazioni a congressi internazionali nell'ambito delle cefalee negli ultimi 5 anni:

Luogo	Data	Titolo congresso	Titolo relazione	Nome relatore

Attività culturali nell'ambito delle cefalee negli ultimi 5 anni:

Testo libero

Premi scientifici nell'ambito delle cefalee:

Nome premio	Anno	Titolo lavoro

SISC - Società Italiana per lo Studio delle Cefalee .

Casella Postale 17, Succursale 3

06123 Perugia, Italy.

Telefono: 075 585 8181 - **Fax:** 075 578 4229

Email: sisc@sisc.it
