



SINFONIA

SCREENING  
ONCOLOGICO

# Piattaforma di gestione dello Screening Oncologico

Arruolamento al I livello



# Agenda

- Arruolamento al I livello – Arruolamento massivo/distrettuale
- Arruolamento al I livello – Arruolamento diretto dell'assistito
- Arruolamento al I livello – Arruolamento I livello Unità Mobile



Arruolamento al I livello – Arruolamento massivo/distrettuale



# Arruolamento al I livello – Arruolamento massivo/distrettuale

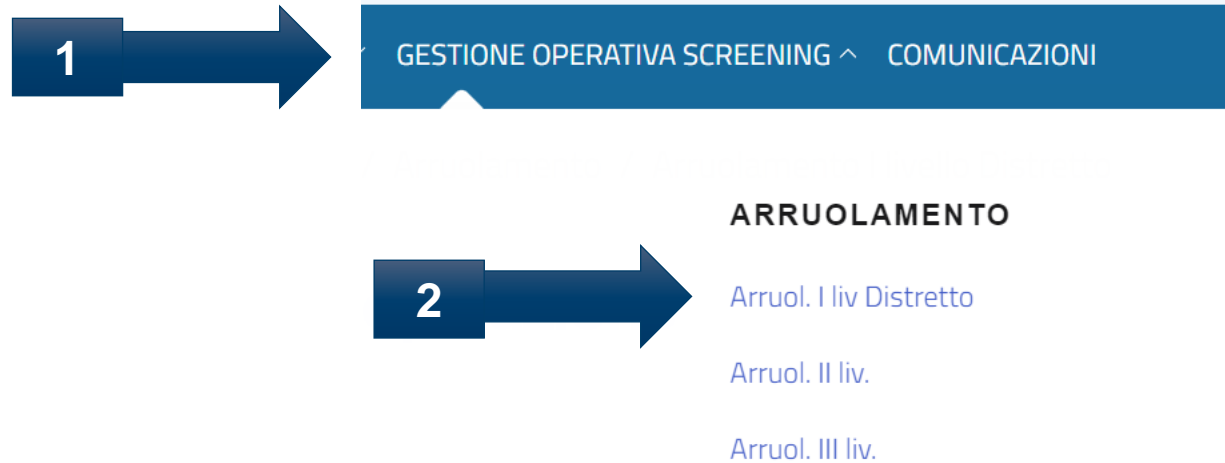
## **Cosa fa**

- 1) Individua un sottoinsieme della popolazione bersaglio da arruolare
- 2) Sceglie il programma di screening
- 3) Individua la settimana di programmazione
- 4) Avvia l'arruolamento



# Arruolamento al I livello – Arruolamento massivo/distrettuale

1. Accedere al menu **GESTIONE OPERATIVA SCREENING**
2. Selezionare la voce **Arruol. I liv Distretto**





# Arruolamento al I livello – Arruolamento massivo/distrettuale

## Arruolamento popolazione

### PARAMETRI ARRUOLAMENTO

ASL\* **ASL NAPOLI 2** Distretto\* **DISTRETTO 43**

Settimana dal\* **11/10/2021** Al\* **17/10/2021**

Programma di screening\* **PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021**

Popolazione target totale distretto		Capacità operativa settimana	<a href="#">Aggiorna dato</a>
Da:	A:		
53000	195	1000	
Totale arruolati	102	Settimane mancanti	10
Data ultimo arruolamento	21/09/2021	Utente ultimo arruolamento	SCREENINGRDIS43

Arruola

3

Scegliere la ASL  
e il distretto di riferimento

5

Scegliere il programma di screening

4

Scegliere la  
settimana di  
programmazione

6

Cliccare su arruola per  
completare l'arruolamento



# Arruolamento al I livello – Arruolamento massivo/distrettuale

Configurazioni arruolamento

**CONFIGURAZIONI ARRUOLAMENTO**

ASL\* **ASL NAPOLI 2** Distretto\* **DISTRETTO 43**

Programma di screening **PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021** Dal **01/01/2021** Al **12/10/2021**

Cerca

Programma di screening	Settimana di rif.	Utente	Data ultimo agg.	Data avvio	Eseguito	Assistiti	Assistiti scartati
PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021	12/09/2021 - 18/09/2021		14/09/2021	14/09/2021		5/5	0
PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021	19/09/2021 - 25/09/2021		21/09/2021	21/09/2021		3/5	0



Cliccando su «Configurazioni arruolamento» sarà possibile consultare le informazioni relative alla configurazione dell'arruolamento:

- Settimana di riferimento
- Data avvio
- Numero di assistiti arruolati nel periodo di programmazione
- Numero di assistiti scartati



Arruolamento al I livello – Arruolamento diretto dell'assistito





# Arruolamento al I livello – Arruolamento diretto dell'assistito

1. Accedere al menu **GESTIONE OPERATIVA SCREENING**
2. Selezionare la voce **Arruol. I liv diretto**



GESTIONE OPERATIVA SCREENING ^ COMUNICAZIONI

## ARRUOLAMENTO

Arruol. I liv Unità mobile/Centro screening



Arruol. I liv diretto

Arruol. II liv.

Arruol. III liv.



# Arruolamento al I livello – Arruolamento diretto dell'assistito

## Elenco Assistiti da arruolare

3

Scegliere la ASL  
e il distretto di riferimento

4

Scegliere il programma  
di screening

### PARAMETRI DI RICERCA

ASL * ASL NAPOLI 2	Distretto * DISTRETTO 43
Cognome	Nome
Data di nascita dd/MM/yyyy	Sesso Tutti
Codice Fiscale	Residenza/Domicilio
Programma di screening* PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021	Stato screening Arruolabile
Medico	

5

Scegliere lo stato di  
screening dal menù a  
tendina tra:  
• Arruolabile  
• In corso di  
arruolamento

6

Cliccare su «Ricerca»

Ricerca

\*E' possibile completare i campi non obbligatori per una ricerca più mirata



# Arruolamento al I livello – Arruolamento diretto dell'assistito

Cognome e nome	Sesso	Data di nascita	Codice fiscale	Residenza	PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021	...
XXXXXXXXXX	M	22/09/1953	ZZTGGPP53P22B9900	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXXX	M	10/10/1953	ZNGRFL53R10B990U	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXXX	M	10/11/1953	ZZIVCN53S10A064W	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXXX	M	13/11/1953	ZZIRFL53S13A064E	CASORIA	Arruolabile <b>Scheda Assistito</b>	ⓘ
XXXXXXXXXX	M	20/11/1953	ZNFMRT53S20A064F	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXXX	M	10				

Cliccando su «Ricerca» verrà mostrato l'elenco degli assistiti rispondenti ai criteri di ricerca selezionati



Cliccando sull'icona «Scheda Assistito» si aprirà la scheda relativa alle informazioni legate all'assistito selezionato

## Scheda assistito

ⓘ SCHEDA ASSISTITO

Cognome XXXXXXXXXX	Nome
Data di nascita 13/11/1953	Età 67
Genere	Codice Fiscale ZZIRFL53S13A064E
Residenza CASORIA	Indirizzo VIA FABIO FILZI N.9
ⓘ MEDICO CURANTE	
Nome MAURO	Cognome XXXXXXXXXX



Nella scheda assistito possono essere consultati tutti i dati anagrafici e i dati utili per lo screening:

- Contatti
- Screening
- Inleggibilità
- Dati Medici
- ROC
- Consenso
- Notifiche test



# Arruolamento al I livello – Arruolamento diretto dell’assistito

9



Cliccando su «Contatti» si possono consultare e/o modificare i dati anagrafici e di contatto dell’assistito

Contatti   Screening   Ineleggibilità   Dati Medici   ROC   Consenso   Notifiche test

**RESIDENZA/DOMICILIO**

Comune	Indirizzo
CASORIA	VIA FABIO FILZI N.9
CAP	Tipo indirizzo
80026	Domicilio

**INDIRIZZO PREFERENZIALE PER LO SCREENING**

Residenza/Domicilio

Via  Indirizzo  Civico  CAP

10



Se il cittadino fornisce un contatto preferenziale per lo screening può essere salvato in questa sezione

\*In occasione dell’arruolamento possono essere modificati anche i dati di contatto



# Arruolamento al I livello – Arruolamento diretto dell'assistito

11

Attivi Screening Ineleggibilità Dati Medici ROC Consenso Notifiche test

Cliccando su «Screening» è possibile visualizzare i programmi attivi per l'assistito selezionato, lo stato e proseguire eventualmente all'arruolamento

SCREENING

in corso  storico + Nuovo esito fuori programma

Programma screening	Livello	Data arruol.	Stato
<input checked="" type="radio"/> PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021	I liv.		Arruolabile <span>Arruola</span> <span>Rinuncia</span>

Percorso Inviti Materiali/Kit Iter diagn. - Terapeutico Esiti Solleciti Campagne

Fase	Data
------	------

12

Cliccando su «Arruola» si avvia il processo di arruolamento

13

Cliccare su «Arruola» per iniziare il percorso guidato di arruolamento

in corso  storico

### Conferma operazione

Confermi di voler procedere con l'arruolamento?

Arruola Annulla



# Arruolamento al I livello – Arruolamento diretto dell'assistito

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021 Passo 1/5

1 Scelta prestazione **Scelta prestazione**

2 Prenotazione / Kit

3 Stampa invito e informazioni

4 Privacy

5 Stampa ricevuta

Prestazione  
RX MAMMOGRAFIA BILATERALE

Indietro Avanti Annulla



Cliccare «Avanti» dopo aver scelto la prestazione

## Arruolamento 1° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021 Passo 2/5

✓ Scelta prestazione

2 Prenotazione / Kit **Prenotazione**

3 Stampa invito e informazioni

4 Privacy

5 Stampa ricevuta

Prestazione: RX MAMMOGRAFIA BILATERALE

Prima Disponibilità \*  
 Temporale  Per struttura

Data inizio: 13/10/2021

Fascia Oraria: 10:00 - 12:00

Priorità: B - entro 10 gg

Ricerca

Data	Ora	Struttura Erogante	
<input type="checkbox"/>	13/10/2021	10:00	UNITA' SCREENING

Conferma Prenotazione

Indietro Avanti Annulla



Procedere alla prenotazione della prestazione inserendo le informazioni richieste. Cliccare su «Ricerca» per consultare le disponibilità rispondenti ai criteri di ricerca selezionati e una volta scelto lo slot disponibile cliccare su «Conferma prenotazione» e poi su «Avanti» per visualizzare i dettagli della prenotazione

## Arruolamento 1° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021 Passo 2/5

✓ Scelta prestazione

2 Prenotazione / Kit **Prenotazione**

3 Stampa invito e informazioni

4 Privacy

5 Stampa ricevuta

Prenotazione effettuata

Prenotazione:	236328521
Data e ora:	13/10/2021 10:00
Struttura:	UNITA' SCREENING

Indietro Avanti Annulla



# Arruolamento al I livello – Arruolamento diretto dell'assistito

Arruolamento I° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021 Passo 2/5

✓	Scelta prestazione	<b>Stampa invito e informazioni</b>
✓	Prenotazione / Kit	
3	Stampa invito e informazioni	
4	Privacy	
5	Stampa ricevuta	

[Stampa](#)

[← Indietro](#)   [Avanti →](#)   [Annulla](#)



Cliccare «Stampa» per stampare l'invito e le informazioni utili all'assistito



Gent.le sig./sig.ra XXXXXXXXX TODORKA YANKOVA,

La Sua ASL LA invita ad aderire al programma per la prevenzione e la diagnosi precoce del tumore **PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021**.

Il programma, che ha lo scopo di identificare precocemente lesioni tumorali, prevede l'esecuzione di una **RX MAMMOGRAFIA BILATERALE**, un esame semplice, non invasivo ne' doloroso, nell'ambito del programma di screening.

**è gratuito e non richiede la prescrizione del medico di famiglia**

Per eseguire l'esame puo' presentarsi presso:

**UNITA' SCREENING**

il giorno **13/10/2021** alle ore **10:00**

Per sottoporsi all'esame occorre portare con se il presente invito ed eventuali esami precedentemente effettuati.

Per ragioni organizzative e per consentire un accesso alla struttura in sicurezza e' necessario confermare l'appuntamento telefonando al numero **TBD**

La mancata conferma sara' considerata come rinuncia all'appuntamento per quella data.

**Nel ringraziarla per l'attenzione e nel garantirle l'assoluta riservatezza del trattamento dei suoi dati.**

Il Direttore Sanitario  
**TBD**

Il Direttore Generale  
**TBD**



# Arruolamento al I livello – Arruolamento diretto dell'assistito

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021 Passo 4/5

✓	Scelta prestazione	<b>Privacy</b> Informativa Privacy <a href="#">Visualizza informativa</a> Data di espressione dei consensi : N/A <input type="checkbox"/> Consenso al Trattamento dei dati personali <input checked="" type="checkbox"/> Consenso alla consultazione e alimentazione dei dati di contatto <input checked="" type="checkbox"/> Consenso alla ricezione di email informative e di sensibilizzazione
✓	Prenotazione / Kit	
✓	Stampa invito e informazioni	
4	Privacy	
5	Stampa ricevuta	



Cliccando su «Visualizza informativa» si potrà scaricare l'informativa alla privacy.  
Compilare il consenso informato, cliccare su «Salva» e poi su «Avanti»



Cliccare su «Stampa» per stampare la ricevuta dell'arruolamento e poi su «Fine» per concludere il processo

Arruolamento 1° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021 Passo 5/5

✓	Scelta prestazione	<b>Stampa ricevuta</b>
✓	Prenotazione / Kit	
✓	Stampa invito e informazioni	
✓	Privacy	
5	Stampa ricevuta	

## RICEVUTA ARRUOLAMENTO

Si certifica che in data 12/10/2021 l'assistito XXXXXXXXX TODORKA YANKOVA nato il 09/08/1956, codice fiscale ZHLTRK56M49Z104L, appartenente al distretto 43 e' stato arruolato per il programma di screening PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021.

L'assistito conferma la partecipazione al percorso di Screening Oncologico e da' il consenso al TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'assistito

L'operatore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



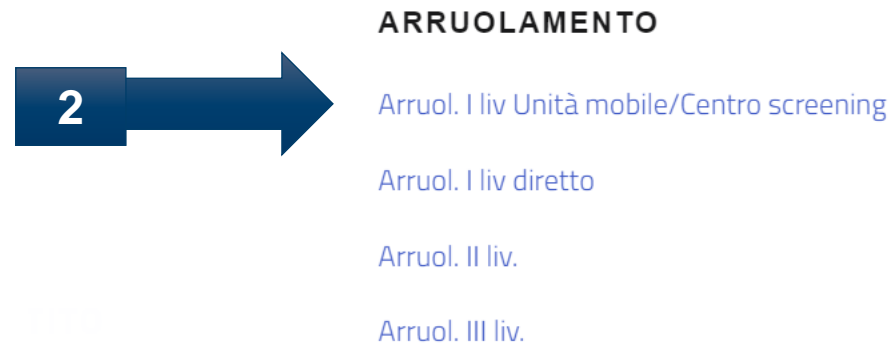


Arruolamento al I livello – Arruolamento I livello Unità Mobile



# Arruolamento al I livello – Arruolamento I livello Unità Mobile

1. Accedere al menu **GESTIONE OPERATIVA SCREENING**
2. Selezionare la voce **Arruolamento I livello Unità Mobile**





# Arruolamento al I livello – Arruolamento I livello Unità Mobile

## Elenco Assistiti da arruolare

### PARAMETRI DI RICERCA

ASL *	Distretto *
ASL NAPOLI 2	DISTRETTO 43
Cognome	Nome
Data di nascita	Sesso
dd/MM/yyyy	Tutti
Codice Fiscale	Residenza/Domicilio
Programma di screening*	Stato screening
PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021	Arruolabile
Medico	

3

Scegliere la ASL  
e il distretto di riferimento

4

Scegliere il programma  
di screening

5

Scegliere lo stato di  
screening dal menù a  
tendina tra:  
• Arruolabile  
• In corso di  
arruolamento

6

Cliccare su «Ricerca»

Ricerca

\*E' possibile completare i campi non obbligatori per una ricerca più mirata



# Arruolamento al I livello – Arruolamento I livello Unità Mobile

Cognome e nome	Sesso	Data di nascita	Codice fiscale	Residenza	PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021	...
XXXXXXXXXX	M	22/09/1953	ZZTGGPP53P22B9900	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXXX	M	10/10/1953	ZNGRFL53R10B990U	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXXX	M	10/11/1953	ZZIVCN53S10A064W	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXXX	M	13/11/1953	ZZIRFL53S13A064E	CASORIA	Arruolabile <b>Scheda Assistito</b>	ⓘ
XXXXXXXXXX	M	20/11/1953	ZNFMRT53S20A064F	CASORIA	Arruolabile	ⓘ
XXXXXXXXXX	M	10				

## Scheda assistito

ⓘ SCHEDA ASSISTITO

Cognome XXXXXXXXXX	Nome
Data di nascita 13/11/1953	Età 67
Genere	Codice Fiscale ZZIRFL53S13A064E
Residenza CASORIA	Indirizzo VIA FABIO FILZI N.9
ⓘ MEDICO CURANTE	
Nome MAURO	Cognome XXXXXXXXXX

Contatti   Screening   Inleggibilità   Dati Medici   ROC   Consenso   Notifiche test

Cliccando su «Ricerca» verrà mostrato l'elenco degli assistiti rispondenti ai criteri di ricerca selezionati

7

Cliccando sull'icona «Scheda Assistito» si aprirà la scheda relativa alle informazioni legate all'assistito selezionato

8

Nella scheda assistito possono essere consultati tutti i dati anagrafici e i dati utili per lo screening:

- Contatti
- Screening
- Inleggibilità
- Dati Medici
- ROC
- Consenso
- Notifiche test



# Arruolamento al I livello – Arruolamento I livello Unità Mobile

9



Cliccando su «Contatti» si possono consultare e/o modificare i dati anagrafici e di contatto dell'assistito

Contatti   Screening   Ineleggibilità   Dati Medici   ROC   Consenso   Notifiche test

**RESIDENZA/DOMICILIO**

Comune: **CASORIA**   Indirizzo: **VIA FABIO FILZI N.9**

CAP: **80026**   Tipo indirizzo: **Domicilio**

**INDIRIZZO PREFERENZIALE PER LO SCREENING**

Residenza/Domicilio

Via    Indirizzo    Civico    CAP

**Salva indirizzo**

10



Se il cittadino fornisce un contatto preferenziale per lo screening può essere salvato in questa sezione

\*In occasione dell'arruolamento possono essere modificati anche i dati di contatto



# Arruolamento al I livello – Arruolamento I livello Unità Mobile

11

Attivi   Screening   Ineleggibilità   Dati Medici   ROC   Consenso   Notifiche test

Cliccando su «Screening» è possibile visualizzare i programmi attivi per l'assistito selezionato, lo stato e proseguire eventualmente all'arruolamento

SCREENING

in corso    storico   + Nuovo esito fuori programma

Programma screening	Livello	Data arruol.	Stato
<input checked="" type="radio"/> PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021	I liv.	Arruolabile	<input type="button" value="Arruola"/> <input type="button" value="Rinuncia"/>

Percorso   Inviti   Materiali/Kit   Iter diagn. - Terapeutico   Esiti   Solleciti   Campagne

Fase	Data
------	------

12

Cliccando su «Arruola» si avvia il processo di arruolamento

13

Cliccare su «Arruola» per iniziare il percorso guidato di arruolamento

in corso    storico

**Conferma operazione** ×

Confermi di voler procedere con l'arruolamento?



# Arruolamento al I livello – Arruolamento I livello Unità Mobile

Arruolamento I° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021 Passo 1/6

**1** Scelta struttura e prestazione

2 Accettazione / Kit

3 Stampa invito e informazioni

4 Privacy

5 Dati medici

6 Stampa ricevuta

### Scelta struttura e prestazione

Struttura  
UNITA RIS - RADIOLOGIA ECOGRAFIA - AFRAGOLA

Seleziona una struttura

Prestazione  
RX MAMMOGRAFIA BILATERALE

Indietro **Avanti** → Annulla



Scegliere la struttura referante e cliccare su «Avanti»

Arruolamento I° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021 Passo 2/6

✓ Scelta struttura e prestazione

**2** Accettazione / Kit

3 Stampa invito e informazioni

4 Privacy

5 Dati medici

6 Stampa ricevuta

### Accettazione

Data accettazione  
13/10/2021

Effettuata \*

Motivazione  
Selezionare una motivazione

Utente  
OPERDIS43

Registrazione

← Indietro **Avanti** → Annulla



Cliccando sulla casella «Effettuata» si darà conferma che la prestazione è stata accettata e verrà compilata in automatico la data di accettazione. Se l'accettazione non viene effettuata è necessario inserire una motivazione. Cliccare su «Registrazione» e infine su «Avanti»



# Arruolamento al I livello – Arruolamento I livello Unità Mobile

Arruolamento I° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021 Passo 3/6

✓ Scelta struttura e prestazione

✓ Accettazione / Kit

**3** Stampa invito e informazioni Stampa

4 Privacy

5 Dati medici

6 Stampa ricevuta

← Indietro Avanti → Annulla



Cliccare «Stampa» per stampare l'invito e le informazioni utili all'assistito

aslnapoli2nord MI VOGLIO BENE

Gent.le sig./sig.ra XXXXXXXXX RAFFAELE,

La Sua ASL LA invita ad aderire al programma per la prevenzione e la diagnosi precoce del tumore **TBD** rivolto a soggetti di età compresa tra **TBD**

Il programma, che ha lo scopo di identificare precocemente lesioni tumorali, prevede l'esecuzione di una **TBD**, un esame semplice, non invasivo né doloroso, nell'ambito del programma di screening.

È gratuito e non richiede la prescrizione del medico di famiglia

Per eseguire l'esame può presentarsi presso:

**TBD**

il giorno **TBD** alle ore **TBD**

Per sottoporsi all'esame occorre portare con sé il presente invito ed eventuali esami precedentemente effettuati.

Per ragioni organizzative e per consentire un accesso alla struttura in sicurezza e' necessario confermare l'appuntamento telefonando al numero **TBD**

La mancata conferma sarà considerata come rinuncia all'appuntamento per quella data.

Nel ringraziarla per l'attenzione e nel garantirle l'assoluta riservatezza del trattamento dei suoi dati.

Il Direttore Sanitario  
**TBD**

Il Direttore Generale  
**TBD**





# Arruolamento al I livello – Arruolamento I livello Unità Mobile

**Arruolamento 1° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021** Passo 4/6

✓	Scelta struttura e prestazione	<h3>Privacy</h3> <p>Informativa Privacy <a href="#">Visualizza informativa</a></p> <p>Data di espressione dei consensi : <b>N/A</b></p> <p><input type="checkbox"/> Consenso al Trattamento dei dati personali</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Consenso alla consultazione e alimentazione dei dati di contatto</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Consenso alla ricezione di email informative e di sensibilizzazione</p> <p style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/> <b>Salva</b></p>
✓	Accettazione / Kit	
✓	Stampa invito e informazioni	
<b>4</b>	<b>Privacy</b>	
5	Dati medici	
6	Stampa ricevuta	



Cliccando su «Visualizza informativa» si potrà scaricare l'informativa alla privacy. Compilare il consenso informato, cliccare su «Salva» e poi su «Avanti»



# Arruolamento al I livello – Arruolamento I livello Unità Mobile

Arruolamento I° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021 Passo 5/6

✓ Scelta struttura e prestazione

✓ Accettazione / Kit

✓ Stampa invito e informazioni

✓ Consenso informato

**5** Dati medici

6 Stampa ricevuta

**Dati medici**

Anamnesi Dati clinici

+ Nuovi Dati Anamnestici

← Indietro Avanti → Annulla



In questa sezione è possibile inserire i dati anamnestici e i dati clinici dell'assistito cliccando su «Nuovi dati anamnestici» oppure su «Nuovi dati clinici»

✓ Scelta struttura e prestazione

✓ Accettazione / Kit

✓ Stampa invito e informazioni

✓ Consenso informato

**5** Dati medici

6 Stampa ricevuta

**Dati medici**

Anamnesi Dati clinici

+ Nuovi Dati Anamnestici

Idoneità Familiare Fisiologica Patologica remota Farmacologica

**PATOLOGIE**

- Adenocarcinoma (tumore) del colon
- Malattie infiammatorie croniche intestinali
- Diverticolite
- Malattia gravemente invalidante



# Arruolamento al I livello – Arruolamento I livello Unità Mobile

19



Cliccare su «Stampa» per stampare la ricevuta dell'arruolamento e poi su «Fine» per concludere il processo

Contatti   Screening   Ineleggibilità   Dati Medici   ROC   Consenso   Notifiche test

## Arruolamento 1° livello PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021

Passo 5/5

✓	Scelta prestazione	<h3>Stampa ricevuta</h3> <div style="text-align: center;"> <b>Stampa</b></div>
✓	Prenotazione / Kit	
✓	Stampa invito e informazioni	
✓	Consenso informato	
5	Stampa ricevuta	

← Indietro   Fine   Annulla

### RICEVUTA ARRUOLAMENTO

Si certifica che in data 13/10/2021 l'assistito XXXXXXXX AGNESE nato il 27/08/1956, codice fiscale ZZTGNS56M67F839G, appartenente al distretto 43 e' stato arruolato per il programma di screening PROGRAMMA MAMMOGRAFICO 2021.

L'assistito conferma la partecipazione al percorso di Screening Oncologico e da' il consenso al TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'assistito

L'operatore

# Grazie per l'attenzione



SCREENING  
ONCOLOGICO



Unione Europea



REGIONE CAMPANIA

