

**Centri di riferimento KING – Scheda attività assistenziale dedicata ai pazienti con sindrome di Klinefelter**

Denominazione del centro	Unità di Endocrinologia <sup>1</sup> Dipartimento di Scienze Biomediche, Metaboliche e Neuroscienze, Università di Modena e Reggio Emilia; <sup>2</sup> Dipartimento di Medicine Specialistiche, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena, Ospedale Civile di Baggiovara
Centro di riferimento regionale per sindrome di Klinefelter e/o malattie rare	X Si <input type="checkbox"/> No
Azienda Ospedaliera-Università di:	Modena
Responsabile:	Prof. Vincenzo Rochira
Personale (indicare le qualifiche del personale dedicato alla SK: endocrinologi, psicologi, genetisti, urologi, etc, non i nomi)	Endocrinologi
Indirizzo:	Via Pietro Giardini, 1355, 41126 Baggiovara, Modena MO
Recapiti telefonici:	059/3961819 (studio medico) 059/3962453 (studio Prof. Rochira)
e-mail:	vincenzo.rochira@unimore.it
Telefono per prenotazione:	Per le prenotazioni di prestazioni a prenotazione CUP (Regione o fuori Regione) 800239123 ( TELEPRENOTA ) dalle ore 8.00 alle 18.00 dal lunedì' al venerdì' e dalle 8.00 alle 13.00 al sabato. Day Hospital: 059/3961829 (dal Lunedì al Venerdì 11.00-14.00).
Centro autorizzato dal centro malattie rare di riferimento per esenzione di patologia	X Si <input type="checkbox"/> No

Percorso per pazienti Klinefelter	Ambulatoriale <input checked="" type="checkbox"/> Si... <input type="checkbox"/> No Day Hospital..... <input checked="" type="checkbox"/> Si... <input type="checkbox"/> No Ricovero..... <input type="checkbox"/> Si... <input checked="" type="checkbox"/> No
Prestazioni per pazienti Klinefelter  Esami del sangue generali Esami ormonali Ecografia testicolare Ecografia prostatica Ecocolordoppler penieno Ecografia mammaria Ecografia tiroidea Ecocolordoppler vascolare Densitometria ossea Ecocardiogramma Esame del liquido seminale Crioconservazione degli spermatozoi Biopsia testicolare (TESE) Altro (indicare) Ecografia addome Mammografia	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No