

## La Sindrome dell'intestino irritabile negli ambulatori AIGO. Aspetti clinici, gestionali e impatto sulla qualità di vita

### CONFERMA DI ADESIONE ALLA SURVEY

Preso visione delle caratteristiche della Survey

confermo l'adesione del nostro centro alla Survey in oggetto

#### CENTRO

ospedale \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_

#### Direttore Responsabile

cognome nome \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

#### Il Responsabile della Survey presso il Centro sarà

cognome nome \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Autorizzo Sintesi InfoMedica Srl a inserire i dati sopra riportati nell'archivio che verrà costituito presso Sintesi InfoMedica Srl, per le finalità del presente progetto. In ogni momento e del tutto gratuitamente, a norma del Decreto Lgs 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali" di cui sono stato informato potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure oppormi al loro utilizzo (art. 7), scrivendo a Sintesi InfoMedica Srl, via Ripamonti, 89 - 20141 MILANO o inviando una e-mail alla casella di posta elettronica certificata [amministrazione@pec.sintesiinfomedica.it](mailto:amministrazione@pec.sintesiinfomedica.it)

da spedire a: **Sintesi InfoMedica Srl via Ripamonti, 89 20141 MILANO**  
**Tel 02-56665.1 Fax 02-97374300**  
**[e-mail survey-aigo-ibs@sintesiinfomedica.it](mailto:survey-aigo-ibs@sintesiinfomedica.it)**