



Mortalità per emorragia digestiva alta: ruolo della clinica, del percorso organizzativo ed assistenziale

CONFERMA D'ADESIONE ALLO STUDIO

Preso visione delle caratteristiche dello Studio

Confermo l'adesione del nostro Centro allo Studio in oggetto

CENTRO

Ospedale:

Indirizzo:

CAP _____ Città _____ Prov. | ____ | ____ |

DIRETTORE/ RESPONSABILE

Cognome e Nome: _____

Tel. _____ Cell. _____

IL RESPONSABILE OPERATIVO PER LO STUDIO PRESSO IL CENTRO SARÀ:

Cognome e Nome: _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

Data ____ / ____ / ____

Firma _____

Autorizzo MARP S.r.l. ad inserire i dati sopra riportati nell'archivio che verrà costituito presso MARP S.r.l., 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 MARP S.r.l. - Via Marco Polo, 12/2 - 40131 BOLOGNA o inviando una e-mail alla casella di posta certificata amministrazione@pec.marpsrl.it

DA SPEDIRE A: **MARP S.r.l.** Via Caduti di Sabbiano, 11 – 40011 Anzola dell'Emilia (BO)
Fax: 051-6508710 Tel.: 051-6508711
E-mail: giorgio.vassili@marpsrl.it

Per ulteriori informazioni o comunicazioni urgenti: Dr. Giorgio VASSILI: 348-7821551