



# 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](mailto: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](mailto:giorgio.vassili@marpsrl.it)

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