

Alla c.a. Ufficio Archivio Clinico, piano terra settore A

* ordinate per anno di ricovero e con numero progressivo crescente

In ottemperanza a quanto stabilito dalla D.Lvo. n° 196/2003 e successive modifiche di specifica che i dati raccolti verranno utilizzati solo ai fini scientifici; nelle pubblicazioni verranno utilizzati solo dati aggregati, evitando alcun riferimento da cui possa essere identificato il singolo soggetto. Inoltre i dati registrati non verranno rilasciati o resi noti ad alcun altro ente pubblico o privato. Si precisa inoltre che la ricerca in Oggetto è autorizzata in quanto rientra tra quelle previste all'art. 5 Dlg 282/99 e dalla 502/99.

Personale autorizzato alla consultazione (specializzando, ricercatore, borsista, strutturato):

Nome _____ tel. _____

Si prega di contattare entro 5 giorni dalla richiesta l'operatore dell'archivio clinico, tel. 2216.

Autorizzazione DIREZIONE MEDICA DI PREIDIO _____