



Modulo Richiesta Dati

Parte riservata al RSNDT

Prot. n°..... Palermo, li.....

Richiedente o Ente richiedente.....

Al Centro Regionale Trapianti - Sicilia
Registro Siciliano di Nefrologia, Dialisi
e Trapianto (RSNDT)
Dott.ssa Bruna Piazza
mail: registro@crt Sicilia.it

Oggetto: richiesta dati.

- 1. Dati richiesti.
.....
- 2. Periodo cui si riferiscono i dati.
.....
- 3. Disaggregazione richiesta.
.....
- 4. Finalità della richiesta.
.....
- 5. Modalità richieste per la trasmissione dei dati.
.....
- 6. Eventuali altre notizie.
.....

Indirizzo.....

Telefono

E-mail.....

Firma
.....

In tutti i casi in cui i dati del Registro verranno utilizzati anche in piccola parte, si prega di citare la fonte nel modo seguente: **“Dati forniti dal RSNDT, Registro Siciliano di Nefrologia Dialisi e Trapianto”**.

Il RSNDT non fornisce dati che possono far risalire all'identità dei pazienti o dei Centri di dialisi. I risultati sono rilasciati solo in formato tabellare.



Via Costantino Nigra 59 – 90141 Palermo telefono 091/7744382 fax 091/7744383