



Regione Siciliana
Assessorato della Salute



Registro Siciliano di Nefrologia, Dialisi
e Trapianto



Centro Regionale per i Trapianti

**RICHIESTA DELL'ACCOUNT PER ACCEDERE AL REGISTRO
SICILIANO DI NEFROLOGIA, DIALISI E TRAPIANTO (RSNDT)**

Io sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____, nato/a il
_____, in trattamento dialitico sostitutivo dal _____,
chiedo le credenziali di accesso al software Regdial utilizzato per la raccolta dati
del RSNDT. Tale accesso mi consentirà di visualizzare unicamente i miei dati,
senza poter in alcun modo modificarli.

Chiedo pertanto, che le suddette credenziali vengano spedite al mio domicilio:

Via/Piazza _____, n° _____

Città _____ Prov _____ Cap _____

Data

Firma

Piazza Nicola Leotta 4 – 90127 PALERMO

☎ Segreteria CRT 091.6663828 ☎ Fax 091.6663829 ☎ Staff del Registro 091.6663451 ☎ Fax 091.6668148

e-mail: registro@crt Sicilia.it

Per eventuali comunicazioni inserire riferimento n°. di protocollo e oggetto