

**EuroHeart**European Unified Registries for Heart Care
Evaluation and Randomised Trials**Italia**

Progetto EUROHEART Italia

MODULO DI ADESIONE

Ospedale: SAN CAMILLO DE LELLIS
Unità Operativa: CARDIOLOGIA
Indirizzo: VIALE KENNEDY 1
Città: RIETI Cap: 02100 Prov: RI
Telefono: 0746 278316 Fax: _____
Direttore o f.f.: AMIR KOL
Responsabile: _____
(se U.O. non autonoma)

Non compilare questo riquadro

--	--	--	--	--	--	--	--

Si prega di compilare il modulo in stampatello

☐ NON sono interessato/NON posso partecipare al progetto

☒ ACCETTO di partecipare al Progetto e segnalo

	Cognome e nome	e-mail di contatto
Principal Investigator (PI)	KOL AMIR	A.KOL@ASL.RIETI.IT
Medico di riferimento 1	MORGANTINI ANA LIA	A.MORGANTINI@ASLRIETI.IT
Medico di riferimento 2	ROSATI RICCARDO	R.ROSATI@ASLRIETI.IT
Infermiere di riferimento	CICCAGLIANI LUISA	L.CICCAGLIANI@ASLRIETI.IT
Altro*:		

*Indicare se Study coordinator/DataManager/Tecnico di Laboratorio o altro

Recapiti specifici per il Progetto EUROHEART Italia

Telefono 339 8761877

Fax _____

339 7740526

320 110 4997

Firma Direttore/Responsabile della UO _____

Azienda Sanitaria Locale Rieti
Polo Ospedaliero Unificato Rieti-Amatrice
U.O.C. Cardiologia
Direttore Dr. Kol Amir