



La compilazione è subordinata al modulo:

ICP_M-RIC-001 Richiesta di supporto per progetto di ricerca.docx

Sigla breve dello studio/progetto:

Responsabile:

Indirizzo d'invio:

.....
.....
.....

Tipo di richiesta:

- Documentazione relativa a referti (rapporti diagnostici, fotografie)
- Rivalutazione casistica da parte dell'ICP
- Assistenza tecnica da parte dell'ICP
- Invio sezioni: *nativi* *colorate* *quantità:*
- Invio blocchetti di paraffina *quantità:*
(solo in Svizzera e con il consenso esplicito del paziente)
- Altro (specificare):

Paziente:	Data di nascita:	UPN studio:
.....
.....
.....
.....

Eventuali note aggiuntive:
.....

Luogo, data:	Firma e timbro:
.....

INVIARE LA RICHIESTA ALL'INDIRIZZO EMAIL: ICP@eoc.ch