

## ALLEGATO 5

### AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DEI DATI CLINICI DEI PAZIENTI (schema)

La Direzione della

(azienda ospedaliera – azienda ASL – azienda policlinico – ospedale)

informata che l'Unità Operativa di

(indicare l'esatta denominazione; per le U.O. semplici indicare anche la U.O. complessa o il Dipartimento di afferenza )

diretta dal

(indicare Il Direttore; per le U.O. semplici indicare il Responsabile e il Direttore della U.O. complessa o Dipartimento di afferenza )

intende partecipare al Progetto **SIAPAV-CLINOREV** della Società Italiana di Angiologia e Patologia Vascolare (SIAPAV), Studio prospettico, osservazionale, multicentrico, sulla "Ischemia cronica critica non rivascolarizzabile", per la valutazione del "peso" della patologia in studio nella assistenza ospedaliera italiana, dell'incidenza dei principali outcome e delle strategie di management utilizzate.

preso atto del Progetto delle sue finalità, ed in particolare

- dei requisiti dei Centri Partecipanti (allegato 1),
- delle modalità di funzionamento del registro online e della tutela della privacy (allegato 2),
- dei criteri di inclusione dei dati clinici dei pazienti (allegato 3),
- del Consenso del Paziente al trattamento dei propri dati personali (allegato 4),
- dell'approvazione del Progetto da parte del Comitato Etico di riferimento del Coordinatore,

#### AUTORIZZA

L'Unità Operativa sopra indicata ad inserire nel Registro i dati dei pazienti selezionati

Data

firma

---