L'Accademia del cittadino

Regione Toscana
Diritti Valori Innovazione Sostenibilità

REGIONE TOSCANA
GRC Gestione Rischio Clinico
SICUREZZA DEL PAZIENTE

Partecipasalute

L'Accademia del cittadino: valutare la qualità e la sicurezza dei servizi sanitari per fare scelte consapevoli e partecipare al miglioramento

Da inviare a: Gianna Costa - fax 02/33200231 - ***entro 1 ottobre 2009***

Cognome/Nome _____

Ente di appartenenza _____

Indirizzo Ente _____ Città _____

Recapito per corrispondenza _____ Città _____

Telefono, fax _____/_____ Cell. _____

E-mail _____

Data di nascita /__/__/__/__/__/__/

Titolo di studio _____

1. Attività svolte dell'ambito della associazione rappresentata _____

_____

_____

_____

2. Precedenti esperienze di formazione sui temi: ricerca clinica, qualità e sicurezza delle cure

_____

_____

_____

3. Motivazioni alla iscrizione all'Accademia del Cittadino _____

_____

_____

_____

4. Familiarità con i temi della ricerca clinica da 1 a 10

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

nessuna ottima

5. Indichi la sua familiarità con i temi della qualità e sicurezza delle cure da 1 a 10

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

nessuna ottima

Ai sensi dell'art. 13 del DL 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione di dati personali" sul trattamento dei dati personali, con la firma apposta nella presente scheda, autorizzo l'Istituto Mario Negri ed acconsento, sino a revoca scritta da parte mia, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali nei limiti della predetta legge. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Data _____ **Firma** _____