



REGIONE PUGLIA  
**AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA  
CONSORZIALE POLICLINICO**

Piazza Giulio Cesare, 11 - 70124 BARI  
centralino: tel. 080 / 559.1111

**U.O.C. GASTROENTEROLOGIA UNIVERSITARIA**

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO  
Facoltà di Medicina e Chirurgia  
Dipartimento dell'Emergenza e dei Trapianti di Organo (D.E.T.O.)  
Sezione di Gastroenterologia

Centro Regionale di Riferimento per i Trapianti di Fegato

Direttore: **prof. Alfredo DI LEO**

**( CdR 3.18 - CdC 12.22 )**

Con la presente io sottoscritto.....

Nato a ..... il .....

ACCETTO

Di partecipare allo studio EPAMICI. Sono stato informato in cosa consiste lo studio e come verranno trattati i miei dati personali, in ottemperanza con la normativa vigente.

Firma (il paziente)

Firma (lo sperimentatore)