



Scheda Dati Candidato "Diploma Onorario"

rev. 03
del 2022-01-26

pag. 1 di 1

Qual.: (Prof./Prof.ssa/Dr./Dr.ssa)	
Cognome:	
Nome:	
Data e Luogo di nascita:	
Nazionalità:	
Iscrizione ad altre Società Scientifiche oltre ad AISF	specificare:
Indirizzo:	
Telefono:	
Fax:	
e-mail:	

Titolo:	
Specializzazione:	
Funzione / Ruolo:	
Struttura di Afferenza:	<input type="checkbox"/> universitaria <input type="checkbox"/> ospedaliera <input type="checkbox"/> ospedaliero-universitaria <input type="checkbox"/> azienda sanitaria <input type="checkbox"/> IRCCS <input type="checkbox"/> Altro _____
Denominazione e Indirizzo della Struttura di Afferenza:	
Nella struttura di afferenza esiste un centro trapianti di fegato? (<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no)	
Nella struttura di afferenza vengono valutati pazienti candidati a trapianto e post-trapianto di fegato? (<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no)	
Descrivere brevemente il contesto organizzativo del proprio ruolo all'interno della struttura di afferenza:	

Data _____

Firma _____