

DICHIARAZIONE SULLA NATURA OSSERVAZIONALE DELLO STUDIO

Coordinatore/responsabile dello studio osservazionale ANTONELLA COLUCCIA
(nome e cognome)

Struttura: U.O.C. di Medicina Interna. Centro Emofilia e Coagulopatie Rare
(specificare la struttura)

Azienda/Ente promotore dello studio Azienda Sanitaria Locale-Lecce
(specificare l'Ente o l'Azienda)

Io sottoscritta , in qualità di coordinatore dello studio osservazionale: **"Studio di coorte sull'impatto del Covid-19 nella popolazione italiana dei pazienti affetti da Malattie Emorragiche Congenite" (MECCOVID-19).**

dichiaro che

- Il farmaco è prescritto nell'indicazioni d'uso autorizzate all'emissione in commercio
- La prescrizione del farmaco in esame deve essere parte della normale pratica clinica
- La decisione di prescrivere il farmaco al singolo soggetto è del tutto indipendente da quella di includere il soggetto nello studio

X la procedure diagnostiche e valutative corrispondono alla pratica clinica corrente

(barrare la voce che interessa)

In fede

06/7/2020

Dr. Antonella Coluccia