

CONSENSO DEL MEDICO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Autorizzo che i miei dati personali (nome, cognome, e-mail) vengano comunicati da Progenika Biopharma, S.A. a soggetti terzi per essere da questi contattato per finalità di informazione medico scientifica sul deficit ereditario di alfa1 antitripsina. ☐

Data dell'ultima revisione: luglio 2025