



Centro di Analisi Cliniche s.r.l.

Via Fiume Calore, 2 - 83048 MONTELLA (AV)

Tel.: 082761148 - Fax: 0827609849

E-Mail: labcentro@tiscali.it

PEC: centrolab@legalmail.it

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO
per TEST ANTIGENICO (TAMPONE RAPIDO) Coronavirus 2019
(SARS-CoV-2 Ag)**

Io sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____

nato/a il _____ a _____ domiciliato in _____ via _____

Tel. _____

DICHIARA

- a) di aver ricevuto dall'incaricato/a all'esecuzione del test antigenico (tampone rapido) esaurienti spiegazioni in merito al fatto che il medesimo ha valore di TEST DI SCREENING, pertanto il risultato (positivo o negativo) andrebbe SEMPRE confermato con il test molecolare (RT-PCR) per la ricerca del RNA virale;
- b) di essere stato informato di effettuare il test antigenico per rilevare, nel campione prelevato da tampone rino-faringeo, la presenza dell'antigene del Coronavirus 2019(SARS-Cov2 Ag) ;
- c) di essere stato informato sulla volontarietà di adesione a tutto il percorso di screening e la modalità di trattamento dei dati sanitari;
- d) di aver avuto l'opportunità di porre domande chiarificatrici e di aver avuto risposte soddisfacenti;
- e) di essere stato informato che i dati trattati per le finalità in esame saranno cancellati trascorsi quarant'anni dalla raccolta;
- f) di aver preso visione della presente Informativa e Consenso Informato, nonché dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali;
- g) di aver avuto tutto il tempo necessario prima di decidere se partecipare o meno;
- h) di non aver avuto alcuna coercizione indebita nella richiesta del Consenso.

CHIEDE E ACCETTA

di sottoporsi al prelievo microbiologico per l'esecuzione del test antigenico per la ricerca dell'antigene del Coronavirus 2019 (SARS-Cov2 Ag) e di aver letto le informazioni sottoelencate:

1. il risultato NEGATIVO per l'antigene SARS-CoV2 indica che non sono stati rilevati antigeni virali nel tampone analizzato ;
2. il risultato POSITIVO per l'antigene SARS-CoV2 indica che sono stati riscontrati antigeni virali; è necessario confermare la positività con test molecolare (con metodica RT-PCR); **in questo caso il paziente dovrà sottoporsi autonomamente alla misura dell'isolamento domiciliare fiduciario e sottoporsi quanto prima al tampone rino-faringeo per la ricerca dell'RNA virale. Il Centro di Analisi Cliniche S.r.l., nella persona del Direttore Responsabile, dovrà tempestivamente informare, a mezzo PEC, il Dipartimento di Prevenzione della ASL territorialmente competente per la residenza/domicilio del cittadino.**

Data: _____

Firma: _____