

# Consenso informato per l’effettuazione del test antigenico (tampone nasofaringeo)

# per la sorveglianza Covid-19 - Ag-RDTs

Il sottoscritto nato a

il e residente in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con codice fiscale (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e reperibile al seguente recapito telefonico

diretto(\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , indirizzo e-mail (\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## (\*) i recapiti sono obbligatori per poter accedere all’effettuazione del test

***In caso di accompagnamento ad effettuazione test di minore compilare anche la seguente sezione: (con acquisizione dell’autorizzazione all’esecuzione del test da parte di entrambi i genitori)***

in qualità di

Cognome del minore

del minore:

Nome del minore

codice fiscale del minore (\*)

## INFORMATIVA PER LE PERSONE CHE ESPRIMONO CONSENSO A SOTTOPORSI A EFFETTUAZIONE TEST ANTIGENICO (TAMPONE NASOFARINGEO) PER LA SORVEGLIANZA Covid-19 – Ag-RDTs

Test rapido Ag Panbio COVID-19 (sensibilità 93.3%; specificità 99,4%) effettuato per:

**O** SCREENING

* **In caso di esito positivo del test,** la positività all’infezione da SARS CoV-2 deve essere confermata con un secondo tampone nasofaringeo eseguito con metodo molecolare (ricerca dell’RNA virale) entro 12 ore. Considerata l’alta specificità del presente test, i contatti stretti dovranno comunque essere messi in quarantena prima dell’esito del tampone per la ricerca del genoma virale.
* **In caso di esito negativo del test**, non si può escludere completamente un'infezione da SARS CoV-2 e, in caso di sintomatologia dubbia sono necessari ulteriori accertamenti, su valutazione del proprio medico curante.
* **In caso di esito dubbio al test**, il soggetto segue lo stesso percorso previsto per esito positivo.
* **In caso di esito invalido,** vale a dire quando il controllo interno del test non è andato a buon fine, il prelievo e il test devono essere ripetuti.

**O** CONTATTO DI CASO

* **In caso di esito positivo del test,** il soggetto viene considerato positivo e non necessita della conferma tramite tampone molecolare. I contatti stretti dovranno essere messi in quarantena.
* **In caso di esito negativo del test effettuato ad almeno 10 giorni dall’ultimo contatto stretto,** il soggetto conclude la quarantena, a seguito di attestazione di ATS.
* **In caso di esito negativo del test effettuato prima dei 10 giorni dall’ultimo contatto stretto,** il soggetto prosegue la quarantena.
* **In caso di esito dubbio al test,** il soggetto deve essere sottoposto a tampone molecolare.
* **In caso di esito invalido**, vale a dire quando il controllo interno del test non è andato a buon fine, il prelievo e il test devono essere ripetuti

È necessario che la persona a cui viene data la possibilità di sottoporsi al test sia a conoscenza del significato dell’esito, delle azioni conseguenti e degli adempimenti che dovranno essere rispettati:

* l’adesione al test è integrale, ovvero a **tutte le fasi del percorso diagnostico**;
* l’esecuzione del prelievo avviene attraverso tampone nasofaringeo;
* il test fornisce risultati preliminari, pertanto non è prevista la consegna di referto alla persona che si sottopone al medesimo; è previsto il rilascio di attestazione esito

# Dichiaro di aver preso visione dell’Informativa sopra riportata

Data Firma leggibile

# ed esprimo la mia adesione informata, alla luce di quanto sopra esposto, ad effettuazione di test antigenico rapido con tampone nasofaringeo per la sorveglianza Covid-19 - Ag-RDTs e alle conseguenti procedure in caso di esito positivo o dubbio

Data Firma leggibile

# Dichiaro altresì di aver ricevuto e preso atto dell’informativa di cui all’Articolo 13 del Regolamento 679/2016/UE "General Data Protection Regulation".

Data Firma leggibile