



COMUNE DI CERVICATI

P.zza Guzolini - 87010 Cervicati (Cs) P.IVA 01597120789

In data _____ alle ore _____ Presso _____

il Sig./ra _____ Nato/a _____ il _____

Residente in _____ Cellulare _____

Medico Curante Dr. _____

Si è sottoposto al Tampone Rapid Test _____ per lo screening Ricerca Antigeni SARS-CoV-2\COVID-19, avente Codice Riservato, ed ha ottenuto il seguente risultato validato:

NEGATIVO

POSITIVO

Il test è stato eseguito su autorizzazione del _____ che pertanto ha sottoscritto il presente Consenso Informato, dichiarando di essere a conoscenza:

- 1. Del motivo** per cui si esegue l'esame indicato (Ricerca Antigeni virali SARS-CoV-2\COVID -19).
- 2. Che** la campagna di screening avviata dall' Azienda ha la finalità di gestire l'Emergenza Sanitaria da nuovo Coronavirus "**COVID – 19**", allo scopo di contenere la diffusione dei contagi e potenziali focolai all'interno dell'Azienda.
- 3. Che** La campagna di screening per la ricerca del virus SARS Cov-2 è effettuata ai sensi della circolare del Ministero della Salute n. 0031400-29/09/2020- DGPRES-DGPRES-P, che ha consentito l'uso dei test antigenici rapidi su tampone naso-faringeo per intercettare casi d'infezione da SARS-CoV-2; del Rapporto dell'Istituto Superiore di Sanità (v. Rapporto n. 4/2020 del 24-08-2020), dall'Ordinanza Regione Calabria n. 55/2020 del 16-07-2020, dall'Ordinanza Regione Calabria n. 79/2020 del 23-10-2020 e dall'Ordinanza Regione Calabria n. 80/2020 del 25-10-2020 e relative leggi nazionali.
- 4. Che** sono possibili risultati falsi positivi e falsi negativi, in tal caso è prevista la possibilità di dover ripetere l'esame o richiedere test specifici di conferma (Tampone molecolare).
- 5. Che** eventuale positività riscontrata con il test antigenico rapido prevede consequenziali iter specifico di cui conosce le procedure (**comunicazione al MMG ed alle Autorità Sanitarie Competenti per territorio e medico Competente di struttura**).
- 6. di essere** stato informato e di aver avuto chiare ed esaustive spiegazioni sul test antigenici rapidi su tampone naso-faringeo per intercettare casi d'infezione da SARS-CoV-2, inclusi gli scopi e i possibili rischi.

CERVICATI, _____

Il Medico/Infermiere

Firma
