

ESAMERICHIESTO:

- TAMPONE MOLECOLARE COVID / PCR SWAB
- TAMPONE MOLECOLARE COVID + RICERCA VARIANTE INGLESE
- TAMPONE MOLECOLARE COVID + RICERCA VARIANTI DELTA (INDIANA)
- TAMPONE MOLECOLARE COVID + RICERCA VARIANTI INGLESE, BRASILIANA, SUDAFRICANA, DELTA

Data/Date: __/__/__

Nome/Name _____

Cognome/Surname _____

Sesso/Sex MASCHIO/Male FEMMINA/Female

Nato il /Date of birth _____ A /Place of birth _____

Codice fiscale/Passport or ID _____ Recapito telefonico/Phone _____

Indirizzo mail/E-mail: _____

Indirizzo di residenza/Address _____

Indirizzo di domicilio/Italian adress (house, hotel..) _____
(da compilare soltanto se diverso da quello di residenza – Write it only if is different from the Italian adress)

Medico curante / Doctor* _____

Telefono Medico Curante / Doctor Telephone* _____

Mail Medico Curante/ Doctor mail * _____

**Qualora il paziente in fase di accettazione non abbia indicato il medico di base o il curante, la struttura in caso di positività contatterà il Dipartimento di prevenzione della ASL di residenza del paziente o, in alternativa, il Dipartimento di prevenzione della ASL RM 1 secondo i riferimenti riportati nell'Allegato 3 dell'ordinanza Z 0002 del 26.02.2020.*

**If the patient don't have a residency in Italy there is no need to put the doctor name or information but in the case of a positive result he must contact the department of prevention of the ASL, otherwise in the case he has an Italian residency and the patient didn't put the doctor information during the acceptance, Altamedica only in the case of a positive result, will contact directly the department of prevention of the ASL of the indicated residency or, in alternative, the department of prevention of the ASL RM1 following the rules indicated in the annex 3 of the ordinance Z 0002 release in the date 26.02.2020.*

Da Disposizioni Regionali sono stato/a informato/a che i risultati dei tamponi saranno comunicati al Sistema di controllo epidemiologico ECV e CORONET e sono stato/a debitamente informato/a dell'obbligo, in caso di positività, di seguire le procedure di isolamento e di segnalare immediatamente il caso al mio medico di medicina generale (M MG) anche al fine di recarmi ad eseguire la conferma, per i test antigenici, con tampone molecolare.

TAMPONE MOLECOLARE COVID / PCR SWAB

Questo tampone rappresenta Il gold standard per la ricerca del virus SARS-COV2. È eseguito con metodica molecolare tramite PCR-Real Time. Accuratezza e sensibilità sono i maggiori ottenibili con le attuali metodiche. Questi test in ALTAMEDICA sono eseguiti con le migliori strumentazioni e kit diagnostici oggi in commercio. Acconsento alla ricezione del referto del test multiplo via mail.

Firma del richiedente per conferma
scelta tampone (per minore firma di un genitore)

TAMPONE MOLECOLARE COVID + RICERCA VARIANTE INGLESE

Questo tampone rappresenta Il gold standard per la ricerca del virus SARS-COV2. È eseguito con metodica molecolare tramite PCR-Real Time. Accuratezza e sensibilità sono i maggiori ottenibili con le attuali metodiche. Questi test in ALTAMEDICA sono eseguiti con le migliori strumentazioni e kit diagnostici oggi in commercio. Il referto relativo al tampone molecolare Covid sarà inviato entro 24 ore, mentre l'ulteriore referto relativo alla variante inglese sarà inviato entro 48 ore, sempre in posta elettronica a cura del Direttore di Laboratorio e potrà essere ritirato anche ONLINE accedendo con le proprie credenziali al sito www.refertiartemisia.it.

Firma del richiedente per conferma
scelta tampone (per minore firma di un genitore)

TAMPONE MOLECOLARE COVID + RICERCA VARIANTE DELTA (INDIANA)

Questo tampone rappresenta Il gold standard per la ricerca del virus SARS-COV2. È eseguito con metodica molecolare tramite PCR-Real Time. Accuratezza e sensibilità sono i maggiori ottenibili con le attuali metodiche. Questi test in ALTAMEDICA sono eseguiti con le migliori strumentazioni e kit diagnostici oggi in commercio. Il referto relativo al tampone molecolare Covid sarà inviato entro 24 ore, mentre l'ulteriore referto relativo alla variante inglese sarà inviato entro 48 ore, sempre in posta elettronica a cura del Direttore di Laboratorio e potrà essere ritirato anche ONLINE accedendo con le proprie credenziali al sito www.refertiartemisia.it.

Firma del richiedente per conferma
scelta tampone (per minore firma di un genitore)

TAMPONE MOLECOLARE COVID + RICERCA VARIANTI INGLESE, SUDAFRICANA, BRASILIANA, DELTA

Questo tampone rappresenta Il gold standard per la ricerca del virus SARS-COV2. È eseguito con metodica molecolare tramite PCR-Real Time. Accuratezza e sensibilità sono i maggiori ottenibili con le attuali metodiche. Questi test in ALTAMEDICA sono eseguiti con le migliori strumentazioni e kit diagnostici oggi in commercio. Il referto relativo al tampone molecolare Covid sarà inviato entro 24 ore, mentre l'ulteriore referto relativo alla caratterizzazione della variante sarà inviato entro 48 ore, sempre in posta elettronica a cura del Direttore di Laboratorio e potrà essere ritirato anche ONLINE accedendo con le proprie credenziali al sito www.refertiartemisia.it.

Firma del richiedente per conferma
scelta tampone (per minore firma di un genitore)

Artemisia S.p.A., con sede in Viale Liegi n. 41, Roma, in qualità di titolare del trattamento, ai sensi degli artt. 4 e 24 del Reg. UE n. 2016/679 la informa che i dati raccolti saranno gestiti in ottemperanza a quanto disposto dalla normativa vigente, dalla Direttiva n. 2016/680 e dal Regolamento UE n. 2016/679 (agli artt. 12, 13, 14). La informiamo che, trattandosi di dati sensibili di cui all'art. 9 GDPR, sulla tutela dei dati personali (idonei cioè a rivelare l'origine genetica, etnica, sullo stato di salute e sulla sfera sessuale) siamo tenuti a conservare l'assoluto anonimato sulla sua persona qualora i dati si dovessero utilizzare ai fini di ricerca e dovessero essere oggetto di pubblicazioni in letteratura scientifica (la pubblicazione scientifica anonima dei risultati è consentita). Con l'accettazione della presente i firmatari sollevano il Centro e/o operatori collegati, dal dovere di riservatezza (ai fini del già citato articolo della legge sulla privacy) nei confronti del medico curante e delle autorità sanitarie lasciando lo stesso Centro libero di informare le istituzioni competenti interessate sull'esame ed i suoi esiti. I firmatari della presente informativa e contestuale consenso, inoltre, acconsentono di essere informati sull'esame ed i suoi esiti anche telefonicamente.

Sono stato informato che il tampone nasofaringeo possa generare fastidi postumi, come sanguinamenti anche se rari e ne accetto le possibili conseguenze. Dichiaro di aver letto la presente informativa e consenso informato nella sua totalità, di averne compreso completamente il contenuto, di aver avuto la possibilità di porre e discutere dei test, inclusi gli scopi e i possibili rischi. Dichiaro inoltre di essere stato informato che un eventuale esito positivo possa comportare l'esonero immediato dall'attività lavorativa e di aver compreso le relative conseguenze.

Firma obbligatoria del richiedente per presa visione
informativa (per minore firma di un genitore)