



INFORMATIVA AL CONSENSO PER L'UTILIZZO/ESECUZIONE DEL TAMPONE MOLECOLARE PER RICERCA RNA SARS-COV-2

Il tampone molecolare permette di rilevare la presenza o meno del virus SARS-CoV-2, l'agente eziologico del COVID-19 (Corona Virus Disease-2019).

Il tampone viene eseguito in pochi secondi ed è indolore, anche se può risultare fastidioso.

L'operatore sanitario effettua il tampone inserendo nelle narici un bastoncino (con una sorta di *cotton fioc* posizionato all'estremità) e procedendo fino a raggiungere la parte superiore della faringe.

Il campione prelevato viene poi trasportato al Laboratorio Analisi Cliniche, dove viene analizzato: il genoma (RNA) del virus viene estratto dal tampone e rilevato mediante un metodo di amplificazione, noto come *PCR* (Polymerase Chain Reaction).

Possibili risultati del test:

Risultato **NEGATIVO**: non è stato rilevato l'RNA del virus

Risultato **POSITIVO**: è stato rilevato l'RNA virale, pertanto risulta in corso un'infezione da virus SARS-CoV-2

Risultato **POSITIVO A BASSA CARICA**: è stato rilevato l'RNA virale, seppure con una bassa carica virale

Risultato **INIBITO**: il materiale raccolto non è sufficiente per l'esame o sono presenti sostanze che possono aver degradato o danneggiato l'RNA. È necessario ripetere il tampone.

In caso di risultato positivo del test, dovrà seguire le indicazioni di seguito riportate:

- restare in isolamento presso il proprio domicilio, evitando i contatti con altre persone;
- informare tempestivamente il proprio Medico di Medicina Generale circa il risultato del test.

La informiamo che il risultato del test può essere ritirato presso i totem self-service dell'ASST del Garda, sarà pubblicato sul Fascicolo Sanitario Elettronico e trasmesso ai Servizi Sanitari Pubblici competenti, nel rispetto della vigente normativa in materia di privacy.

CONSENSO INFORMATO

Io sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ e residente in _____ Via _____ con codice
fiscale (*) _____ e reperibile al seguente recapito telefonico diretto (*)

(*) i recapiti sono obbligatori per poter accedere all'effettuazione del test

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa sopra riportata ed esprimo la mia adesione informata, alla luce di quanto sopra esposto, all'effettuazione del test molecolare per SARS CoV-2 e alle conseguenti procedure in caso di esito positivo.

Data _____ Firma leggibile _____

Se minorenne riportare in STAMPATELLO: nome/cognome del/i genitori o del tutore seguito dalla firma leggibile:

Nome e Cognome _____ Firma: _____

Firma dell'operatore sanitario _____