



INFORMATIVA Coronavirus – SARS- Cov-2 test rapido su card tamponi di tipo E

Caratteristiche del patogeno

Il SARS-CoV-2 (Coronavirus 2 della SARS) è l'agente eziologico del COVID-19 (Corona Virus Disease-2019).

Caratteristiche del Test

1. Il test "Panbio™ COVID-19 Ag Rapid Test Device " è un test rapido diagnostico *in vitro* per la ricerca qualitativa dell'antigene SARS CoV- 2 (Ag) in campioni umani da tampone rinofaringeo provenienti da individui che soddisfano criteri clinici e/o epidemiologici COVID-19. Il dispositivo Panbio™ COVID-19 Ag Rapid Test Device è solo per uso professionale ed è destinato ad essere utilizzato come ausilio nella diagnosi dell'infezione da SARSCoV2
2. Il test fornisce risultati preliminari. I risultati negativi non precludono l'infezione da SARS-CoV-2 e non possono essere utilizzati come unica base per il trattamento o per altre decisioni di gestione. I risultati negativi devono essere combinati con le osservazioni cliniche, l'anamnesi del paziente e le informazioni epidemiologiche.
3. Test per le indagini rapide, eseguite su card che prevedono un prelievo rinofaringeo mediante swab, con successivo rapido trattamento per una deposizione e lettura tramite tecnica immunocromatografica su card per la ricerca qualitativa di antigeni specifici per SARS CoV-2,
4. (il "Test") NON SOSTITUISCE la ricerca dell'RNA virale con tecnica molecolare (da tampone rinofaringeo) che, per il momento, è l'unico definitivamente diagnostico, come da Circolare Ministeriale n. 0016106 del 09/05/2020 e successive modifiche, che specifica che il test è utile nella valutazione epidemiologica della circolazione del virus.

Come si esegue

Il Test viene eseguito con effettuazione di tampone rinofaringeo, effettuato come da norme vigenti e consente la ricerca qualitativa di antigeni specifici per SARS CoV-2,

Possibili risultati del Test

1. Risultato NEGATIVO o NON REATTIVO di antigeni specifici per SARS CoV-2,
2. Risultato POSITIVO o REATTIVO di antigeni specifici per SARS CoV-2,
3. Risultato DUBBIO possibile interferenza di antigeni specifici per SARS CoV-2

I risultati dubbi o positivi andranno comunque confermati dal tampone rino-faringeo, per l'esecuzione del test diagnostico in molecolare RT-PCR.

In caso di risultato POSITIVO, 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.



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI INOLTRO VIA E-MAIL COMUNICAZIONE ESITO
TAMPONE RINO-FARINGEO- STATO EMERGENZIALE DA CORONA VIRUS
ai sensi dell'art 6.lett.A e 7 del R.E.2016/679

Io sottoscritto _____ (padre e\o tutore)
Nato a _____ il _____ residente a _____
In Via _____ telefono _____ CF _____
e-mail _____
Estremi del documento Carta identità Patente Passaporto Altro _____
N° _____ rilasciato il _____ da _____

Io sottoscritta _____ (madre\o tutrice)
Nata a _____ il _____ residente a _____
In Via _____ telefono _____ CF _____
e-mail _____
Estremi del documento Carta identità Patente Passaporto Altro _____
N° _____ rilasciato il _____ da _____

genitori e\o tutori del minore\alunno

Cognome _____ Nome _____ nato a _____ il _____
CF _____ SCUOLA E. SALGARI- Palermo SEDE PLESSO
Sezione _____ Infanzia

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a sottoporsi ai seguenti screening nei locali scolastici della DD Salgari – SEDE
CENTRALE- GIORNO 14 DICEMBRE 2020, IN PRESENZA DI UN GENITORE, CON ORARIO DA STABILIRE

TAMPONE RINO-FARINGEO SI NO
DICHIARANO

di avere ricevuto l'informativa per il trattamento dei dati personali relativi al servizio di inoltro via e-mail degli esiti dei tamponi rino-faringei, di autorizzare il trattamento dei Suoi dati personali e particolari (di cui all'art. 9 del Regolamento UE 2016/679) per finalita di invio dei propri dati medico-sanitari conseguenti alle prestazioni richieste, nell'ambito delle attivita connesse con l'emergenza COVID-19, di esonerare l'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo, da ogni responsabilita nel caso di smarrimento, ritardo, mancata ricezione, accesso al documento da parte di un terzo diverso dall'interessato o eventuali violazioni delle norme sulla protezione dei dati e/o altra circostanza, alla stessa non imputabile, causata dall'invio tramite posta elettronica del referto richiesto. Il presente consenso viene sottoscritto dall'interessato al momento della richiesta di invio del referto via mail e verra ritenuto valido per la fruizione del servizio in relazione ad ogni singolo esame a cui l'interessato si sottoporra, salvo diversa richiesta dello stesso interessato cui resta impregiudicata la facolta di sospenderne/ revocarne in ogni momento l'adesione o di circoscriverne l'operativita a determinati accertamenti ovvero di richiedere l'oscuramento, anche parziale, di determinati dati personali.

(Nel caso un genitore sia impossibilitato alla firma)

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verita, ai sensi del DPR 445\2000, dichiara di avere effettuato la scelta\richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilita genitoriale di cui agli articoli 316, 337ter e 337 del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma dei Genitori

(padre e\o tutore)

(madre e\o tutrice)