



## INFORMATIVA E CONSENSO ALL'EFFETTUAZIONE DEL TAMPONE NASO FARINGEO PER RICERCA RNA SARS-COV2 - COVID-19

Il prelievo del tampone oro/rino-faringeo (nasale) è una procedura che consiste nel prelievo delle cellule superficiali della mucosa della faringe posteriore e della rinofaringe, mediante un piccolo bastoncino in materiale sintetico in grado di trattenere molto materiale organico. Non è richiesto il digiuno o una preparazione.

Il prelievo viene eseguito in pochi secondi ed ha una invasività minima, originando, al più, un impercettibile fastidio nel punto di contatto. Il tampone è sottoposto alla procedura di estrazione dell'RNA virale che, successivamente, verrà quantificato mediante un metodo di amplificazione noto come "QPCR (Quantitative Polymerase Chain Reaction)".

Il test molecolare su tampone è un test squisitamente diagnostico per rilevare la presenza del virus in un preciso istante, utilissimo ad esempio per individuare un soggetto contagioso e sottoporlo immediatamente ad isolamento domiciliare per impedire la diffusione del virus.

La presenza del virus nelle mucose respiratorie è indice di attività replicativa, quindi l'individuo è altamente contagioso e dovrà essere sottoposto a quarantena domiciliare informando il proprio medico di medicina generale.

Un test sul tampone negativo del paziente alla data di esecuzione non significa che il paziente medesimo, soprattutto se particolarmente esposto a rischio di infezione, non si possa infettare il giorno successivo.

Ai sensi del DL 34 del 19/03/2020 l'esito del tampone verrà trasmesso nel Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) a fini di:

- a) prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione;
- b) studio e ricerca scientifica in campo medico, biomedico ed epidemiologico;
- c) programmazione sanitaria, verifica delle qualità delle cure e valutazione dell'assistenza sanitaria.

Se lo desidera, può opporsi all'alimentazione del FSE con i dati e i documenti relativi alle prestazioni sanitarie erogate dal SSN prima del 19 maggio 2020 (cosiddetti «dati pregressi»), seguendo le indicazioni presenti nella sezione «Che cos'è il Fascicolo» al paragrafo «Opposizione all'alimentazione con dati e documenti pregressi DL 34/2020» (<https://www.fascicolosanitario.regione.lombardia.it/fascicolo>).

### CONSENSO INFORMATO ALLE CURE

Io Sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Dopo aver preso visione della informativa sopra riportata:

ACCONSENTO       NON ACCONSENTO

All'esecuzione dell'analisi per la ricerca e la quantificazione dell'RNA di SARS.CoV-2 e dichiaro di essere consapevole dei limiti diagnostici legati alla tecnica. Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data: \_\_\_\_\_ Firma del/della paziente: \_\_\_\_\_

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

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Firma dell'operatore \_\_\_\_\_