

**INFORMAZIONI PER IL CONSENSO ALL'ESECUZIONE
DEL TEST MOLECOLARE SU TAMPONE NASO-FARINGEO
PER LA RICERCA DI SARS-COV2**

COVID-19 è la sigla di **CO**rona **V**irus **D**isease 2019, ovvero malattia dovuta all'infezione da Corona Virus 2019 (anno in cui è stato diagnosticato il primo caso) causata da **SARS-COV2** (Corona Virus 2 correlato a sindrome respiratoria acuta).

Il test molecolare RT-PCR

- **permette** di verificare la presenza del virus e, quindi, la possibilità di contagiare altre persone
- **NON permette** di dare informazioni in merito allo stato immunologico, cioè della presenza di difese immunitarie contro il virus.

L'utente è invitato a mantenere un comportamento di cautela fino all'esito del tampone

Si precisa che:

- In caso di rilievo della presenza del virus, l'esito sarà comunicato al Dipartimento di Igiene Pubblica e dovrà essere mantenuto lo stato di isolamento fiduciario fintanto che non venga comunicato il proseguimento del percorso
-
-

**CONSENSO INFORMATO ALL'ESECUZIONE DEL TEST MOLECOLARE
SU TAMPONE NASO-FARINGEO PER LA RICERCA DI SARS-COV2**

Io sottoscritto/a _____ nato/a il ___/___/___ a _____,
residente a _____ via _____ telefono _____
domicilio attuale, se diverso dalla residenza _____

- dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sanitaria e di aver avuto modo di parlare con un operatore sanitario per ricevere eventuali ulteriori informazioni a riguardo,
- dichiaro di aderire a quanto indicato nella DGR 475 dell'11 maggio 2020:
 - o l'esito sarà comunicato al Dipartimento di Igiene Pubblica.
 - o manterrò lo stato di isolamento volontario fintanto che non venga comunicato il proseguimento del percorso,

Il test è stato eseguito secondo le indicazioni vigenti e con kit validati per l'utilizzo nella regione Emilia Romagna

Bologna, _____

Firma _____