

## DIACHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto (Cognome/Nome) \_\_\_\_\_

Nato/aa \_\_\_\_\_ Pr \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente in

\_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_ alla Via/C.so/P.za \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. 445/00:

di trovarsi nelle condizioni previste dalla **Delibera di Giunta Regionale del 21 ottobre 2020 n. 1705**

- DI ESSERE ASINTOMATICO
- DI RICHIEDERE L'ESECUZIONE DEL TAMPONE ANTIGENICO RAPIDO PER LA RICERCA DEL SARS-COV 2 PER :

1. MOTIVI DI LAVORO

2. MOTIVI DI VIAGGIO

3. RICHIESTE NON CORRELATE A ESIGENZE CLINICHE O DI SALUTE PUBBLICA  
GIA' DISCIPLINATE DAI PROVVEDIMENTI NAZIONALI E REGIONALI

Capurso, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## CONSENSO INFORMATO PER ACCESSO AL TAMPONE RAPIDO ANTIGENICO COVID-19

Il test rapido su tampone naso-faringeo rileva l'antigene proteico del Sars Cov 2; è basato su una tecnica di immunocromatografia e prevede un risultato qualitativo sulla presenza o meno del virus sul tratto del rinofaringe umano. I test antigenici hanno un'elevata specificità, ma non sono così sensibili come i test molecolari che rilevano sequenze di RNA del virus. Pertanto i risultati negativi dovrebbero essere analizzati insieme ad altri fattori relativi al paziente, come ad esempio la storia di esposizione a Covid 19, sintomi clinici o altro. Eventuali risultati positivi andranno confermati con il tampone molecolare in RT-PCR.

**In presenza di sintomi: febbre, tosse, mancanza di respiro o difficoltà respiratorie, non sarà possibile effettuare il tampone.**

- 1) Autorizzo il Laboratorio BIOLAB snc, in caso di esito positivo, a trasmettere il risultato al Servizio di Igiene e Sanità pubblica del Dipartimento di prevenzione della ASL Bari

SI

NO

- 2) Autorizzo il laboratorio BIOLAB snc, in caso di esito positivo, a trasmettere il risultato del test al mio medico curante

SI

NO

Nome del Medico e recapito.....

Il laboratorio conserverà comunque una copia sia del referto che della scheda paziente

Sono stato informato dal personale del Laboratorio BIOLAB snc circa il valore diagnostico del test ai fini della diagnosi da infezione da COVID 19, e che il test ha specificità simile al test molecolare ma minore sensibilità. Il tampone antigenico non sostituisce il tampone molecolare e di in caso di positività andrà confermato con lo stesso.

Il laboratorio Biolab si riserva il diritto di rifiutare l'accesso alla prestazione in assenza delle suddette autorizzazioni.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_