

CONSENSO INFORMATO DIAGNOSI INFEZIONE DA CORONAVIRUS SARS2

Data _____

Io sottoscritto:

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA * _____

CAP COMUNE DI RESIDENZA* _____ CF* _____

CELLULARE _____ E-MAIL _____

DOCUMENTO** N° _____ RILASCIATO DA** _____

_____ SCADENZA** _____

*(non necessario in caso di residenza all'estero)

**(necessari in caso di residenti all'estero- necessaria fotocopia fronte retro da caricare su axivar)

Dichiaro

- di volermi sottoporre:

- al test sierologico per la ricerca ed il dosaggio delle IgG e IgM anti-COVID 19
- alla ricerca in biologia molecolare dell'RNA del Coronavirus SARS2

- di essere a conoscenza che i risultati dei test saranno consegnati in 24 - 48 ore salvo ricontrolli o campioni invalidi;

- di essere a conoscenza che i risultati dei test vengono inviati al SSN, Regione Toscana mediante invio telematico;

- di essere a conoscenza dei percorsi diagnostici che saranno attuati e dei comportamenti da adottare in caso di diagnosi di positività secondo la delibera Regionale n.778 del 22.6.2020 e sue precedenti;

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. Del regolamento (UE) 2016/679 con la sottoscrizione della presente dichiarazione di autorizzare al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa di LAMMM Centro Analisi;

- di dare il consenso all'invio dei risultati a: _____

In fede _____

INFORMED CONSENT DIAGNOSIS INFECTION FROM CORONAVIRUS SARS2

Date _____

SURNAME NAME _____

DATE OF BIRTH _____ PLACE OF BIRTH _____

RESIDENCE ADDRESS * _____

CAP CODE OF RESIDENCE * _____ CF * _____

MOBILE PHONE _____ EMAIL _____

DOCUMENT ** N ° _____ ISSUED BY ** _____

_____ DEADLINE** _____

* (not necessary in case of residence abroad)

** (necessary in the case of foreign residents - double-sided photocopy to be loaded on axivar)

I declare:

- to request:

- serological test for the detection and dosage of anti-COVID19 IgG and IgM
- the research in molecular biology of Coronavirus SARS2 RNA

- i am aware that results will be ready in 24 – 48 h if retest is required or samples are invalid;

- to be aware that the test results are sent to the ISS, Tuscany Region by electronic transmission;

- to be aware of the diagnostic procedures that will be implemented and the behaviors to be adopted in case of diagnosis of positivity according to the Regional Resolution n.778 of 22.6.2020 and previous versions;

- (art. 7 and following of Regulation (EU) 2016/679) with the signing of this declaration to authorize the processing of personal data according to the methods and within the limits set out in the information of the LAMM Analysis Center;

- to consent to the sending of the results to: _____

Signature _____