

## CONSENSO INFORMATO AL TAMPONE NASO-FARINGEO PER LA DIAGNOSTICA DI COVID-19 (CORONAVIRUS SARS-COV-2)

### TAMPONE RINO-FARINGEO

Che cos'è Il tampone è un esame rapido, eseguito in pochi secondi, che permette di rilevare la presenza o meno del virus SARS Cov-2, che è agente eziologico del COVID-19. Il tampone è indolore anche se in alcuni soggetti può risultare fastidioso e viene effettuato inserendo un bastoncino floccato all'estremità. Il tampone viene sfregato per qualche secondo sulla mucosa: - della faringe posteriore, attraverso la bocca per il tampone faringeo; - del naso, attraverso una delle due narici fino a raggiungere la parete posteriore del rinofaringe (parte superiore della faringe). L'analisi dei tamponi rino-faringeo è l'unico test diagnostico che permette di rilevare la presenza o meno del virus SARS Cov-2 .

Possibili risultati

Il risultato potrà dare esito:

- **negativo**: viene esclusa l'infezione in corso da Coronavirus COVID-19
- **positivo**: viene confermata l'infezione in corso da Coronavirus COVID-19

Per una maggiore accuratezza diagnostica, nei casi dubbi , o in presenza di contatti con persone risultate positive, si consiglia l'esecuzione di un ulteriore Tampone Nasofaringeo a distanza di cinque giorni.

### Limiti del test

La specificità è superiore al 95%

MODULO CONSENSO ESECUZIONE TAMPONE RINO-FARINGEO (scrivere in stampatello in formato leggibile)

IO SOTTOSCRITTO

cognome e nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

recapito telefonico cellulare (con prefisso) \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

residente in:

indirizzo \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ paese \_\_\_\_\_

domicilio "temporaneo" (da compilare solo se diverso da residenza):

presso \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ paese \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI cittadino assistito, privo di sintomi

PRESTO IL CONSENSO - all'esecuzione del tampone naso-faringeo

Luogo e data.....

Firma

***Esito Tampone Nasofaringeo***

**Positivo**

**Negativo**

Luogo e data .....

Firma