

LABORATORIO DI ANALISI "BIO-DATA" s.a.s.

Via Giulio Ario Tarrutenio

87018 San Marco Argentano (CS) Tel. / Fax :0984-511131

Codice Regionale 015B6C. Laboratorio generale di base con settore specializzato in chimica clinica e tossicologia

SCHEDA ACCOMPAGNAMENTO TAMPONE RINOFARINGEO PER LA RICERCA SARS CoV2

SINTOMATICO: SI NO

Febbre Tosse Rinite Congiuntivite Respiro corto Altro.....

Data insorgenza sintomi_____

Richiedente: base volontaria Medico_____ Medico di Famiglia_____

ANAGRAFICA PAZIENTE

Cognome..... Nome..... Genere : M F. Data di nascita.....

Luogo di nascita.....Codice fiscale... ..Nazionalità.....

Comune residenza.....Via residenza.....

Domicilio.....Residenza domicilio.....

Telefono.....

Comune di esposizione.....

Luogo esposizione : Ambito lavorativo Ambito familiare Ambito domiciliare mezzo di trasporto RSA Ospedale Scuola di ogni grado Migranti altro non noto

NEGLI ULTIMI 14 GIORNI CONTATTO STRETTO CON PAZIENTE O SOGGETTO SARS CoV2 POSITIVO

FAMILIARE SI NO

CONOSCENTE SI NO

- 1) I soggetti che si sottopongono al test esprimono la volontarietà di adesione a tutto il percorso di screening e alla modalità di trattamento dei dati sanitari,
- 2) La struttura Sanitaria, in caso di esito Positivo, informerà tempestivamente il Dipartimento di Prevenzione della ASL territorialmente competente per la residenza/domicilio dell'utente a cui spetta il compito di avviare l'iter per sottoporre l'assistito ad indagini con tampone oro-nasale-faringeo.

DICHIARO

Le informazioni riportate nel questionario anamnestico rispondono al vero. Di aver compreso l'informativa sopra riportata e presta il consenso all'effettuazione del test e al trattamento dei dati ai sensi art.13 del reg. EU679/20168GDPR9

Data:.....

Firma di chi si sottopone al tampone

X

Firma del sanitario che informa

X

ESITO: Negativo

Positivo

Deb. Positivo