

TAMPONE RAPIDO**Che cos'è e come si esegue**

Il tampone è un esame rapido (eseguito in pochi secondi) che permette di rilevare la presenza o meno del virus SARS Cov-2, l'agente eziologico del COVID-19 (Corona Virus Disease-2019). Il tampone è indolore anche se in alcuni soggetti può risultare fastidioso.

Viene effettuato inserendo un bastoncino nelle fosse nasali di entrambe le narici ruotandolo nella mucosa e procedendo fino a raggiungere la parete posteriore del rino-faringe (parte superiore della faringe).

Chi lo esegue

Il tampone viene effettuato dal Personale Sanitario. Il campione prelevato verrà analizzato dal Laboratorio Analisi ME.DI.CA. GROUP srl.

Possibili risultati del test

- **POSITIVO:** risulta in corso un'infezione da virus SARS Cov-2, da confermare con tampone molecolare (oro-faringeo + naso-faringeo).
- **NEGATIVO:** non risultano infezioni in corso da virus SARS Cov-2. I risultati negativi devono essere combinati con le osservazioni cliniche, l'anamnesi del paziente e le informazioni epidemiologiche.
- **INVALIDO:** è necessario ripetere l'esecuzione del tampone.

Tempi di refertazione

Il risultato del tampone rapido è disponibile circa 15 minuti dopo l'esecuzione.

Il referto del tampone rapido è disponibile entro la giornata.

In caso di positività al tampone rapido viene eseguito il tampone molecolare, il cui referto è pronto in 48 h.

TAMPONE MOLECOLARE**Che cos'è e come si esegue**

Il tampone è un esame rapido (eseguito in pochi secondi) che permette di rilevare la presenza o meno del virus SARS Cov-2, l'agente eziologico del COVID-19 (Corona Virus Disease-2019). Il tampone è indolore anche se in alcuni soggetti può risultare fastidioso.

Viene effettuato inserendo un bastoncino in bocca fino ad arrivare nei pressi delle tonsille (oro-faringeo) e successivamente nel naso fino a raggiungere la parete posteriore del rino-faringe (parte superiore della faringe).

Chi lo esegue

Il tampone viene effettuato dal Personale Sanitario. Il campione prelevato verrà analizzato dal *Laboratorio Analisi SE.FA.MO. srl* di Vicenza Accreditato con il SSN (Deliberazione Giunta Regionale n. 2690 del 30/12/2013).

Possibili risultati del test

- **POSITIVO:** risulta in corso un'infezione da virus SARS Cov-2.
- **NEGATIVO:** non risultano infezioni in corso da virus SARS Cov-2.
- **INDETERMINATO:** valori ai limiti della determinazione. In questo caso si consiglia di ripetere il test

Tempi di refertazione

Il referto è pronto in 48h.

La positività al tampone molecolare comporta l'inserimento del risultato nella piattaforma regionale per la registrazione dei positivi al Virus SARS

Cov-2.

Misure di profilassi per la prevenzione e l'infezione da Sars-Cov-2: Cosa fare in caso di Tampone Positivo

Se sai di essere positivo ad un tampone (rapido o molecolare) per la ricerca del nuovo Coronavirus SARS-Cov-2, responsabile della malattia COVID-19, ecco cosa fare:

1. **rimani a casa**, osservando le misure igieniche e di isolamento nei confronti di eventuali conviventi
2. **contatta il tuo Medico curante** (*Medico di Medicina Generale - MMG o Pediatra - PLS*) per il monitoraggio del tuo stato di salute e gli eventuali certificati
3. **avvisa i tuoi contatti stretti** (*conviventi, colleghi/amici con i quali a titolo esemplificativo sei stato a meno di 2 metri per più di 15 minuti senza mascherina*) **avuti nei 2 giorni precedenti l'esecuzione del tampone o l'insorgenza dei sintomi** (se presenti) invitandoli a rivolgersi al loro Medico curante
4. **ricorda che durante il periodo di Isolamento Domiciliare Fiduciario** (*disposto dal SISP o dal Medico curante*), **non è consentito per alcuna ragione uscire dal proprio domicilio**, se non per gravi e comprovati motivi di salute o per effettuare i tamponi di controllo.
NB l'elenco dei soggetti sottoposti ad isolamento, viene segnalato quotidianamente, oltre ai medici Curanti, alle Autorità Competenti (*Sindaci e Prefetto*) per le verifiche del caso. Anche i soggetti non reperibili entrano in tali liste (*con un isolamento pari a 21 giorni dalla data di effettuazione del primo tampone positivo*).
5. **ricorda che l'isolamento dura minimo 10 giorni**, pertanto il tampone molecolare necessario per porre fine all'isolamento, si potrà fare **solo se:**
 - o **non hai mai avuto sintomi** => dopo almeno 10 giorni dalla data di effettuazione del primo tampone positivo
 - o **hai avuto sintomi, ma stai bene da almeno 3 giorni** (fatta eccezione per mancanza del gusto e dell'olfatto) => dopo 10 giorni dalla data di inizio sintomi

NB eventuali tamponi (anche se negativi) effettuati prima dei tempi sopra stabiliti non potranno anticipare la fine dell'isolamento e andranno pertanto ripetuti a discrezione del Curante.

Nel caso in cui un soggetto positivo risulti ancora tale ai tamponi di controllo, passati 21 giorni dalla data del primo tampone positivo (o da quella di inizio sintomi), potrà terminare l'isolamento (ai sensi della C.M. del 21 ottobre) **solo se asintomatico*** da almeno 7 giorni (**esclusi ageusia e anosmia che possono perdurare nel tempo*) in quanto guarito clinicamente. Tale soggetto è da considerarsi non contagioso, in quanto le evidenze disponibili non documentano alcun caso di presenza di virus competente per la replicazione (*parere CTS n. 706, contenuto nel Comunicato stampa del 11/10/2020*), pertanto può riprendere le normali attività, nel rispetto delle misure di igiene e distanziamento sociale previste dalla vigente normativa su tutto il territorio italiano e per tutta la popolazione. Il certificato di guarigione clinica, redatto anche dal MMG o PLS, è altresì sufficiente quale attestazione di fine isolamento.

Cognome _____ Nome _____

Luogo e Data di Nascita _____ M F

Residente in via _____ Comune _____

Codice fiscale _____ n. telefono _____

Patente / Carta identità / Passaporto Numero : _____

e-mail _____ Medico curante (o di riferimento) _____

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

RIFERISCE E DICHIARA :

1. DI AVER RISCONTRATO I SEGUENTI SINTOMI NEI 3 GIORNI PRECEDENTI AL TAMPONE:

FEBBRE SUPERIORE A 37,4°C	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
TOSSE	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
RECENTE DIFFICOLTÀ RESPIRATORIA (DISPNEA)	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
RINITE (infiammazione mucosa nasale)	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
FARINGODINIA (es. MAL DI GOLA)	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

MIALGIE/ASTENIA (es. DOLORE MUSCOLARE/SPOSSATEZZA)	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
NAUSEA/VOMITO/DIARREA	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
ALTERAZIONE DELL'OLFATTO (ODORI)	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
ALTERAZIONE DEL GUSTO	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

2. NEGLI UTLIMI 14 GIORNI:

- **E' risultato positivo ad un tampone rapido o molecolare?** Sì No
 - **Attualmente si trova in Isolamento o in Quarantena?** Sì No
 - Ha avuto **contatto fisico diretto** con un caso di COVID-19 (per esempio stretta di mano)? Sì No
 - È stato **in ambiente chiuso** (per esempio auto, aula, sala riunioni, sala d'attesa dell'ospedale) **con un caso di COVID-19** per almeno 15 minuti, a distanza minore di 1,5 metri? Sì No
 - **Vive nella stessa casa** di un caso sospetto o confermato di COVID-19? Sì No
 - **E' di ritorno da un Paese** di quelli ritenuti dalla Regione Veneto potenzialmente pericolosi per cui dovrebbe essere sottoposto a quarantena cautelativa? Sì No
- se Sì quale: Data di rientro:

I dati sopra riportati sono raccolti e trattati da personale autorizzato da ME.DI.CA. GROUP srl. per finalità di interesse pubblico di protezione dall'emergenza sanitaria "Covid-19" e obblighi di legge e saranno conservati per il tempo necessario a perseguire tali finalità.

➔ Gli esiti di tutti i Tamponi sia RAPIDI che MOLECOLARI (PCR) saranno inviati ad Azienda Zero che provvederà a trasferire il dato al servizio di igiene e sanità pubblica (SISP) dell'ULSS di riferimento del paziente.

Dichiaro di avere letto la presente informativa e consenso informato nella sua totalità, comprese le "Misure di profilassi per la prevenzione dell'infezione da Sars-Cov-2"(pag.2) e di **averne compreso completamente il contenuto.**

Presto il consenso all'esecuzione del:

TAMPONE RAPIDO	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
TAMPONE MOLECOLARE (PCR)	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

Nota: *** Il mancato consenso a quanto sopra impedirà l'esecuzione del tampone.

Data e ora del tampone

Firma del Paziente