



PARTNER UFFICIALE
di



CONSENSO INFORMATO TAMPONE RAPIDO

Gentile Sig./Sig.ra

In data odierna lei si sottoporrà volontariamente ad un esame per la ricerca antigenica specifica per SARS-CoV-2 c.d tampone rapido. Il tampone che verrà effettuato è ORIENT GENE (ID registrazione ministeriale 1984580).

Caratteristiche del test

L'esame consiste in un prelievo, mediante un piccolo bastoncino di materiale sintetico, dal cavo orale e dalla cavità nasale;
Il risultato di tale esame è disponibile nell'arco di 15/20 minuti.

La informiamo che, in base alla normativa attuale, il test a cui si sottoporrà **NON** è considerato un esame diagnostico ma un test di screening e pertanto l'eventuale positività all'esame andrà segnalata al proprio medico curante e confermata per mezzo di test molecolare PCR.

FIRMA PER ACCETTAZIONE
