

INFORMATIVA PER L'ESECUZIONE DEL TAMPONE RAPIDO RINO FARINGEO

Che cos'è e come si esegue

Il tampone è un esame rapido che si esegue in pochi secondi e permette di rilevare la presenza o meno del virus SARS Cov-2, che è l'agente eziologico del COVID-19 (Corona Virus Disease-2019).

Il tampone è indolore anche se in alcuni soggetti può risultare fastidioso e viene effettuato inserendo un bastoncino con una sorta di cotton-fioc posizionato all'estremità. Il tampone viene strofinato leggermente sulla mucosa:

- ☐ della faringe posteriore, infilando il tampone in bocca fino ad arrivare nei pressi delle tonsille per il tampone faringeo;
- ☐ del naso, inserendo il tampone nelle due narici e procedendo fino a raggiungere la parete posteriore del rinofaringe (parte superiore della faringe).

L'analisi dei tamponi rino-faringei è l'unico test diagnostico che permette di rilevare la presenza o meno del virus SARS Cov-2.

Chi lo esegue

Il tampone viene effettuato dal Personale Sanitario. Il campione prelevato, essendo un test rapido sarà esitato nella stessa giornata dal laboratorio e inviati telematicamente. Gli stessi risultati saranno inseriti all'interno della Piattaforma COVID-19 Regione Sardegna.

Possibili risultati del test

Risultato **NEGATIVO**: non risultano infezioni in corso da virus SARS Cov-2; ☐

Risultato **POSITIVO**: risulta in corso un'infezione da virus SARS Cov-2;

Risultato **INDETERMINATO**: la carica virale è bassa;

Risultato **NON IDONEO**: il materiale raccolto è di scarsa qualità e non sufficiente per l'esame.

Limiti del test ☐

La sensibilità e la specificità risulta pari al 98%. Si precisa che nessun test analitico può avere una sensibilità ed una specificità del 100%.

CONSENSO INFORMATO

I sottoscritti _____

Genitori dell' alunno/a _____ nato/a a _____

Il _____, frequentante la classe/sezione _____ Plesso _____

Dichiarano di avere letto la presente informativa e consenso informato nella sua totalità, di averne compreso completamente il contenuto,

Dichiarano, inoltre, di essere stati informati che in caso di positività, i relativi risultati saranno comunicati ai Servizi Sanitari Pubblici competenti da parte della Struttura per l'adozione delle misure necessarie previste dalla normativa vigente, pertanto

prestano il consenso all'esecuzione del TAMPONE RINO-FARINGEO SI ☐ NO ☐

Si rende noto che eventuali ulteriori chiarimenti potranno essere richiesti al medico che effettuerà il tampone prima dell'esecuzione dello stesso.

IL MANCATO CONSENSO A QUANTO SOPRA IMPEDIRÀ L'ESECUZIONE DELL'ANALISI

Data __/__/____

Firma dei genitori dell' alunno/a

Firma del Medico che ha acquisito il consenso

REVOCA DEL CONSENSO

I sottoscritti _____

revocano il consenso precedentemente prestato, consapevoli che tale revoca non pregiudica l'utilizzo dei dati effettuato prima di tale atto.

Data, _____

Firma

