

## **Informativa test su tampone per la ricerca di SARS-CoV-2**

Per la ricerca e quantificazione della presenza dell'RNA virale di SARS-CoV-2 (diagnosi) le verrà effettuato un TAMPONE RINO-FARINGEO (nasale). Il tampone nasale è un protocollo che prevede il prelievo di cellule superficiali della mucosa della faringe posteriore e della rinofaringe, mediante un idoneo tampone (bastoncino) in grado di trattenere il materiale biologico su cui si effettuerà poi l'analisi. Il tampone sarà sottoposto alla procedura di estrazione dell'RNA virale che, successivamente, verrà quantificato mediante un metodo di amplificazione noto come "RT-PCR (Polymerase Chain Reaction)".

Il test su tampone è un test diagnostico in grado di rilevare la presenza o meno, al momento dell'effettuazione del tampone stesso, del SARS-CoV-2 verificando nel soggetto stesso la presenza di infezione e contagiosità.

Nel caso di POSITIVITA' al tampone, come da direttive Nazionali e di Regione Lombardia, il soggetto è obbligato a riferire l'esito di positività al proprio medico di Medicina Generale sottoponendosi immediatamente ad isolamento domiciliare per impedire la diffusione del virus.

Nel caso di NEGATIVITA' al tampone è possibile escludere, al momento dell'effettuazione del tampone stesso, la presenza di infezione da SARS-CoV-2 per cui il soggetto è non contagioso. Non è possibile, visti i tempi di latenza nell'espressione dell'infettività a SARS-CoV-2 circa 10 giorni, che il soggetto possa potenzialmente diventare infetto e contagioso in un lasso di tempo come sopra descritto.

## CONSENSO INFORMATO

### Test su tampone per la ricerca e la quantificazione dell'RNA SARS-CoV-2

Io Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

in Via/ Piazza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

dopo aver preso visione dell'informativa allegata alla presente,

### ACCONSENTO

all'esecuzione dell'analisi per la ricerca e la quantificazione dell'RNA di SARS-Cov-2 e dichiaro di essere consapevole dei limiti diagnostici legati alla tecnica.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa completa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) generale per la protezione dei dati personali n. 2016/679 ("GDPR") del D. Lgs. 196/2003 ("Codice Privacy").

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del/la Paziente \_\_\_\_\_

Se minorenne: nome e cognome del/i genitore/i o del tutore in stampatello e firma:

\_\_\_\_\_

Firma di chi ha raccolto il consenso \_\_\_\_\_

### Treatmento dei dati personali / Data Protection

Il trattamento dei dati personali avviene nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali ed è improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e protezione dei dati. I dati personali da Lei forniti sono trattati esclusivamente da personale appositamente designato dal titolare del trattamento. Medical Center sr.l. potrà avvalersi di soggetti abilitati ai suddetti trattamenti, previa designazione degli stessi quali Responsabili del Trattamento ai sensi dell'art. 28 del GDPR 2016/679. Sono inoltre esclusi qualsiasi diffusione dei Suoi dati, e qualsiasi trasferimento all'estero. Con riferimento ai dati personali derivanti dall'esecuzione del test, si segnala che gli stessi appartengono alle categorie particolari di dati personali di cui all'articolo 9 del GDPR, e, nello specifico, costituiscono dati di natura biometrica e genetica in grado di fornire indicazioni sullo stato di salute della persona fisica che si sottopone al test; pertanto, Medical Center s.r.l. ha adottato specifiche misure di sicurezza volte a garantire che il trattamento di detti dati personali non comporti alcun rischio per i diritti e le libertà dei soggetti a cui gli stessi si riferiscono. Il conferimento dei dati personali è necessario per l'esecuzione del test; qualora gli stessi non siano rilasciati, non sarà possibile procedere con la prestazione richiesta. In ottemperanza alle disposizioni adottate tramite la Deliberazione n. XI/3131 del 12/05/2020 di Regione Lombardia, nel caso in cui il test effettuato risulti positivo, Medical Center s.r.l. è obbligata a comunicare l'esito e le ulteriori informazioni richieste dal provvedimento di cui sopra alla sua ATS di residenza attraverso il portale della Regione Lombardia, in quanto necessarie all'adozione delle misure di contenimento della diffusione del virus COVID-19; nel caso in cui Medical Center s.r.l. intendesse avvalersi di un laboratorio esterno, questo sarà nominato quale Responsabile del Trattamento e provvederà esso stesso alle comunicazioni di legge nelle modalità appena specificate. I dati saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione del contagio da COVID-19 e conservati presso i servizi amministrativi competenti non oltre il termine dello stato d'emergenza, attualmente fissato al 31 luglio 2020 dalla Delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020; Eventuale conservazione oltre detto periodo potrà avvenire unicamente in forma anonima e aggregata. In qualsiasi momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti di accesso ai dati, integrazione, rettifica, conoscenza del loro ambito di circolazione. Per avere ulteriori informazioni in ordine ai suoi diritti ed alla disciplina sulla protezione dei dati in generale, può visitare il sito web dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, all'indirizzo <http://www.garanteprivacy.it/>.