







 <p>Anzio Servizi Assistenziali S.r.l.</p>	<p><b>MODULO DI INFORMAZIONE E RICHIESTA DI CONSENSO PER L'ESECUZIONE DEL TEST COVID-19</b></p>	<p>REV 00 V<sup>2</sup>MOD CONSTEST C19 14.05.2020  ALL.2</p>
---	---	---

#### NOTE PER IL CONSENSO

La Casa di Cura Villa dei Pini, abilitata allo svolgimento del test antigenico e la ASL che svolge l'esecuzione del test molecolare e la Regione Lazio raccoglieranno e registreranno i risultati dei suoi campioni insieme ai suoi principali dati identificativi (data di nascita, residenza, eventuale amministrazione di appartenenza) ed eventuali sintomi riferibili a COVID 19: tutto ciò verrà utilizzato e trattato limitatamente allo scopo espresso dalle norme regionali, esclusivamente per il periodo di tempo necessario alla gestione delle azioni utili a contrastare l'emergenza COVID 19. I campioni ed i suoi dati saranno trattati e conservati nelle strutture deputate e non ceduti in nessun modo a terzi, in linea con il GDPR 2016/679 e con il D. Lgs 196/2003.

Per tutte le informazioni utili alla gestione dei dati, il riferimento è il DPO dell'IRCS INMI Spallanzani:dponmi.it.

#### ADESIONE E CONSENSO AL TEST ANTIGENICO RAPIDO

1. Dichiaro di aver ricevuto un'informazione comprensibile ed esauriente sull'atto sanitario;
2. Il referto del test sarà consegnato con le modalità previste dalla vigente normativa.
3. Dichiaro di essere a conoscenza che i test antigenici rapidi non possono essere considerati come strumenti diagnostici sostitutivi del test molecolare;
4. Dichiaro di impegnarmi sotto la mia personale responsabilità, a informare a conoscenza che dovrò informare il Medico di Medicina Generale, nel caso esito positivo del test, ai fini della conferma mediante esecuzione di tampone oro-faringeo per la ricerca del genoma virale di SARS-CoV2 (test molecolare);
5. Dichiaro di essere consapevole che posso revocare il mio consenso al trattamento dei dati nei diritti e limiti previsti dalla normativa, verbalmente o per iscritto in qualsiasi momento.

Acconsento al trattamento dei miei dati personali in funzione dei servizi richiesti, per tutto quanto indicato nella informativa ricevuta e nel rispetto della vigente normativa

Do il consenso

Nego il consenso

Luogo e data

Firma del richiedente