



**AZIENDA OSPEDALIERA
OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA - CERVELLO DI PALERMO
IN CONVENZIONE CON L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO**



Viale Strasburgo n. 233 90146 Palermo - Tel. 0917801111 - P.I. 05841780827

DIREZIONE SANITARIA

U.O.C. 90.10.00 C.Q.R.C. (Controllo Qualità e Rischio Chimico)

Struttura a Direzione universitaria (Delibera n. 359 del 19.04.17 dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone")

Direttore Prof.ssa Francesca Di Gaudio

U.O.S. Centro di Cromatografia e Spettrometria di Massa e tossicologia

Sede operativa c/o Policlinico P. Giaccone di Palermo - Via del Vespro n. 133 - 1° Piano - C.A.P. 90127 Palermo

E-mail: cqrc@villasofia.it; Tel.: +39 091 6553651 – 3652 – 3653

U.O.S. Controllo Qualità laboratori

Sede operativa c/o Assessorato alla Salute - Piazza Ottavio Ziino n. 24 - 8° Piano - C.A.P. 90133 Palermo

E-mail: cqrc@villasofia.it; Tel.: +39 091 7075655 – 763 - 632 -747 Fax. 091 70750788



LABORATORIO TECNICO DI EMERGENZA – CTO - U.O.C. CONTROLLO QUALITÀ E RISCHIO CHIMICO (CQRC) DISPOSIZIONE DRPC N. 377 del 21.04.2020

ISTRUZIONI PER IL PAZIENTE

Gent.le utente,

troverà di seguito la documentazione che avrà cura di stampare, compilare e firmare in ogni parte.

La preghiamo inoltre di portare il giorno dell'effettuazione del tampone tutti i documenti sopracitati e copia del documento di identità e della tessera sanitaria.

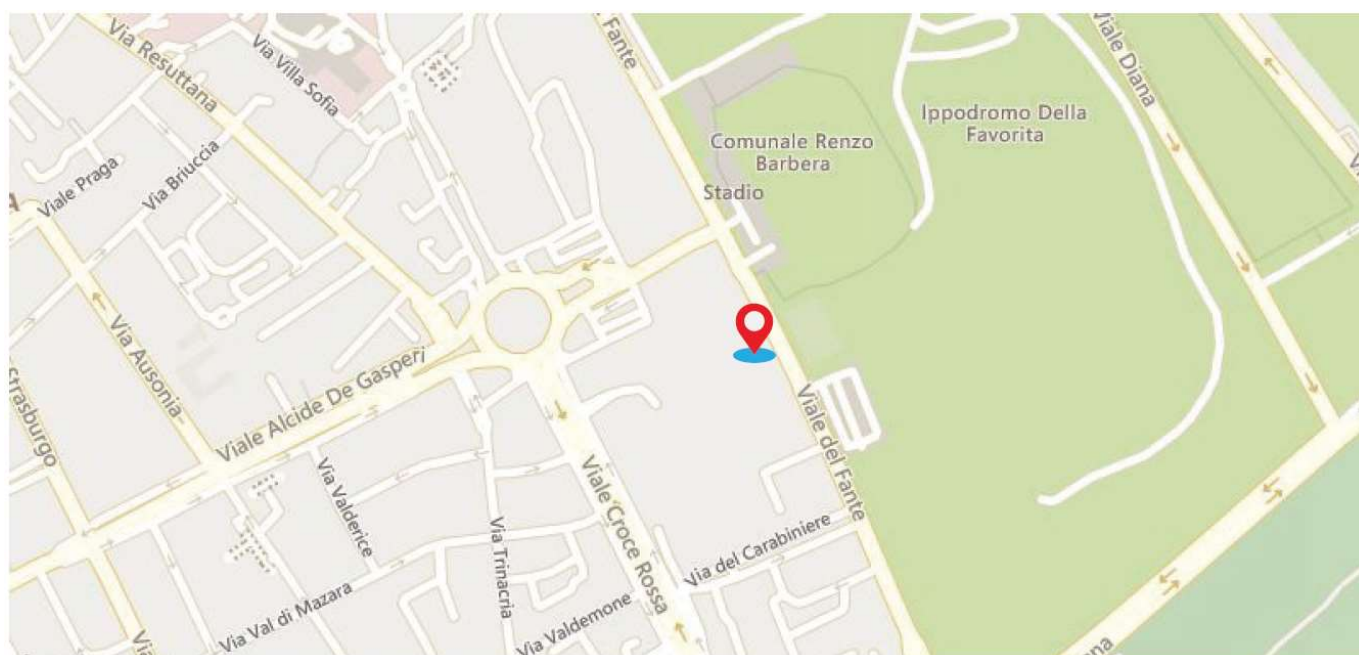
Cordialmente

AZIENDA OSPEDALIERA

OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA - CERVELLO DI PALERMO

IN CONVENZIONE CON L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

Per l'effettuazione del tampone dovrà recarsi presso il CTO AOOR Villa Sofia Cervello sito in Via del Fante 60 /A.





Viale Strasburgo n. 233 90146 Palermo - Tel. 0917801111 - P.I. 05841780827

DIREZIONE SANITARIA

U.O.C. 90.10.00 C.Q.R.C. (Controllo Qualità e Rischio Chimico)

Struttura a Direzione universitaria (Delibera n. 359 del 19.04.17 dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone")

Direttore Prof.ssa Francesca Di Gaudio

U.O.S. Centro di Cromatografia e Spettrometria di Massa e tossicologia

Sede operativa c/o Policlinico P. Giaccone di Palermo - Via del Vespro n. 133 - 1° Piano - C.A.P. 90127 Palermo

E-mail: cqrc@villasofia.it; Tel.: +39 091 6553651 – 3652 – 3653

U.O.S. Controllo Qualità laboratori

Sede operativa c/o Assessorato alla Salute - Piazza Ottavio Ziino n. 24 - 8° Piano - C.A.P. 90133 Palermo

E-mail: cqrc@villasofia.it; Tel.: +39 091 7075655 – 763 - 632 -747 Fax. 091 70750788



LABORATORIO TECNICO DI EMERGENZA – CTO - U.O.C. CONTROLLO QUALITÀ E RISCHIO CHIMICO (CQRC) DISPOSIZIONE DRPC N. 377 del 21.04.2020

DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO

Per esecuzione tampone rinofaringeo/nasale ricerca SARS-COV2 e /o test sierologico per ricerca di anticorpi anti SARS-COV-2 e dei linfociti TCD4 e TCD8, test genetici e controllo di qualità (VEQ) e conservazione - Trattamento dati ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003

Io sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Indirizzo _____ cap _____

Codice fiscale _____ telefono _____

Mail _____ città _____

DICHIARA

- di avere compreso il significato del test rinofaringeo/nasale per rilevare la presenza di Coronavirus SARS-COV-2, del test sierologico per la misurazione della risposta anticorpale, per la ricerca dei linfociti TCD4 e TCD8 (Covid-19) e l'individuazione della suscettibilità genomica al SARS-COV-2 e controllo di qualità (VEQ);
- di avere letto e compreso il foglio informativo e il presente modulo di consenso informato, nonché l'informativa relativa al trattamento dei dati personali;
- di volersi sottoporre volontariamente all'esecuzione del test;
- di assumersi la responsabilità di restare in isolamento domiciliare fiduciario sino alla comunicazione del risultato;
- di avere ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 (vedi pagine successive);

Inoltre

DICHIARA

di acconsentire

di non acconsentire

ad essere sottoposto a test tampone rinofaringeo/nasale per rilevare la presenza di SARS-COV2 e di conseguenza degli effetti derivanti dalla rilevazione della positività o negatività allo stesso così come descritti e /o test sierologico per ricerca di anticorpi anti SARS-COV-2 e dei linfociti TCD4 e TCD8, test genetici.

di acconsentire

di non acconsentire

all'utilizzo, del campione prelevato, ai fini di controllo di qualità

di acconsentire

di non acconsentire

Al trattamento dei dati personali e sensibili

Inoltre

DICHIARA

di non essere vaccinato contro il virus Sars-Cov-2

di essere vaccinato contro il virus Sars-Cov-2

Se vaccinato, nome del vaccino _____, data prima dose _____, data seconda dose _____

data terza dose _____.

di essere stato in contatto con un positivo al COVID-19 (in data _____)

di aver contratto il COVID-19 (in data _____) di non aver contratto il COVID-19

Data ___ / ___ / _____

Firma: _____

Previa comunicazione alla PEC cqrc@mailpec.ospedaliriunitipalermo.it, è possibile annullare il consenso fornito tramite il presente modulo.

Viale Strasburgo n. 233 90146 Palermo - Tel. 0917801111 - P.I. 05841780827

DIREZIONE SANITARIA

U.O.C. 90.10.00 C.Q.R.C. (Controllo Qualità e Rischio Chimico)

Struttura a Direzione universitaria (Delibera n. 359 del 19.04.17 dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone")

Direttore Prof.ssa Francesca Di Gaudio

U.O.S. Centro di Cromatografia e Spettrometria di Massa e tossicologia

Sede operativa c/o Policlinico P. Giaccone di Palermo - Via del Vespro n. 133 - 1° Piano - C.A.P. 90127 Palermo

E-mail: cqrc@villasofia.it; Tel.: +39 091 6553651 – 3652 – 3653

U.O.S. Controllo Qualità laboratori

Sede operativa c/o Assessorato alla Salute - Piazza Ottavio Ziino n. 24 - 8° Piano - C.A.P. 90133 Palermo

E-mail: cqrc@villasofia.it; Tel.: +39 091 7075655 – 763 - 632 -747 Fax. 091 70750788



LABORATORIO TECNICO DI EMERGENZA – CTO - U.O.C. CONTROLLO QUALITÀ E RISCHIO CHIMICO (CQRC) DISPOSIZIONE DRPC N. 377 del 21.04.2020

INFORMATIVA SUL CONSENSO INFORMATO PER L'ESECUZIONE DEL TAMPONE NASO-FARINGEO

Il prelievo del tampone Naso-faringeo è una procedura che consiste nel prelievo delle cellule superficiali della mucosa della faringe posteriore o della rinofaringe, mediante un piccolo bastoncino ovattato, simile ad un cotton fioc (attualmente sono disponibili dei tamponi in materiale sintetico capaci di trattenere molto più materiale organico rispetto ai tamponi di ovatta).

Il prelievo viene eseguito in pochi secondi ed ha un'invasività minima, originando al più un impercettibile fastidio nel punto di contatto.

Il prelievo viene eseguito dal personale Infermieristico formato garantendo la corretta esecuzione della procedura, evitando sia la contaminazione del campione che la raccolta solo del tratto più esterno delle fosse nasali.

Il test viene eseguito per la ricerca dell'agente eziologico della malattia COVID – 19 attraverso il rilevamento dell'RNA virale in secrezioni respiratorie, come previsto e specificato dalla Circolare del Ministero della Salute del 09 marzo 2020 e dal Decreto Legge del 09 marzo 2020 n. 14 e successive modifiche.

Tecnica di esecuzione del tampone:

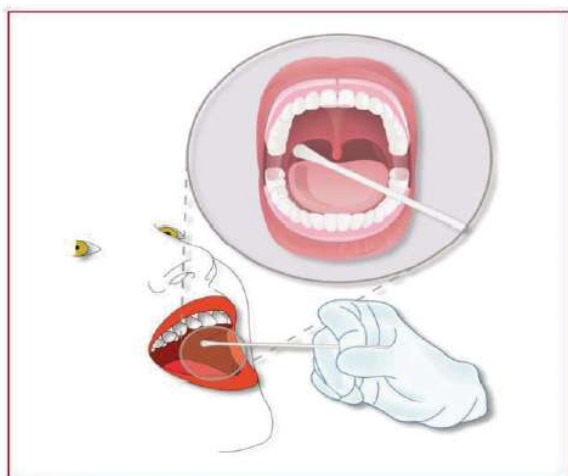


FIGURA 1. Tampone oro-faringeo

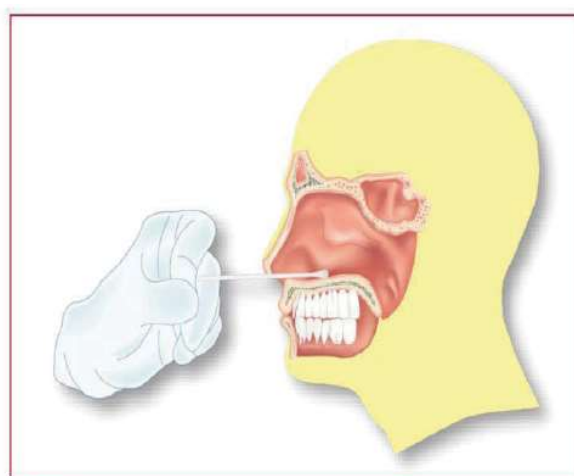


FIGURA 2. Tampone nasale

Luogo e data: _____ Firma: _____

Informativa ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n. 196 del 2003

Gentile Assistito/a,

l'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia - Cervello" in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 2003 La informa che:

I dati personali da Lei forniti sono utilizzati per la prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione del suo stato di salute, oltre che per finalità amministrative, programmatiche, di controllo della prestazione erogata, di gestione, contabili, statistiche, epidemiologiche, di ricerca scientifica e assicurative. A tal fine sono nel dettaglio trattati i dati individuati dall'art. 4 del suddetto Decreto ovvero i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale;

- Il trattamento dei dati (ovvero le operazioni di raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione, distruzione) verrà effettuato da personale incaricato dall'Azienda con l'ausilio di strumenti sia cartacei che informatici nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa vigente. Tali dati sono trattati dai Responsabili e dagli Incaricati, appositamente individuati tramite atto di nomina, che operano nei limiti strettamente necessari allo svolgimento dei servizi istituzionali per i quali i dati stessi sono richiesti. Nel caso di trattamento affidato all'esterno, l'Azienda terza assume la funzione di Responsabile del trattamento ed è tenuta ad osservare le disposizioni in materia di privacy;
- Il consenso al trattamento dei suddetti dati è condizione necessaria per l'erogazione del servizio che l'Azienda intende renderLe. Nel caso in cui Lei non voglia prestare tale consenso, non sarà possibile procedere all'erogazione dello stesso. Tale consenso è valido per l'insieme dei servizi resi dall'Azienda in tutte le sue articolazioni ed in momenti successivi. Inoltre, nei casi previsti dall'art. 82 del decreto, l'informativa ed il consenso possono essere prestati, senza ritardo, successivamente al servizio reso. Il consenso non è richiesto nei trattamenti urgenti, in quelli disposti da Autorità Pubblica (Autorità Giudiziaria) e se le finalità di tutela della salute o incolumità fisica riguardano un terzo diverso dall'interessato;
- I dati da Lei forniti possono essere comunicati a terzi, soggetti pubblici e privati, nei limiti del servizio che si rende e nel rispetto della normativa vigente. Nel caso siano idonei a rivelare lo stato di salute non possono in alcun caso essere oggetto di diffusione;
- È nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti di cui all'articolo 7 del Decreto suddetto che per sua comodità riportiamo integralmente:
 1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
 2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
 3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
 4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Tali richieste devono essere avanzate per iscritto al Titolare del trattamento.

- Titolare del trattamento dati è l'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia - Cervello", legalmente rappresentata dal Direttore Generale (V.le Strasburgo, 233 - 90146 Palermo).
- Responsabile del trattamento dati è il Direttore dell'Unità Operativa che eroga la prestazione; l'elenco aggiornato dei Responsabili del trattamento è visionabile presso:
 - Ufficio Privacy (Presidio Ospedaliero Casa del Sole Via UR 3, 19 - 90145 Palermo)
 - URP (Presidio Ospedaliero Villa Sofia Piazzetta Salerno,1 - 90146 Palermo)
 - URP (Presidio Ospedaliero Cervello Via Trabucco, 180 - 90146 Palermo)
 - sito web dell'Azienda (www.ospedaliriunitipalermo.it)
- Incaricati del trattamento dati sono gli operatori individuati all'interno delle Unità Operative.

Per qualsiasi chiarimento La invitiamo a richiedere ulteriori informazioni al personale incaricato della ricezione del Suo consenso al trattamento dati.

Sezione 1 – Dati dell'INTERVISTATORE	
Cognome:	Nome:
Struttura di appartenenza:	<input type="checkbox"/> Medico <input type="checkbox"/> Infermiere <input type="checkbox"/> Laboratorista _____
Data dell'intervista:	Luogo
Sezione 2 - Dati del soggetto esaminato	
Cognome	Nome
Codice Fiscale	Sesso
Data di nascita	Luogo di nascita
Comune di residenza	Via
Comune di domicilio	Via
ASP di residenza	
Telefono fisso	Telefono cellulare
Indirizzo email	
Categoria di appartenenza del soggetto sottoposto a test	Contact tracing Screening Altro _____
Sezione 3 – Tipo di esame	
Test sierologico tipologia A	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Data _____
Test sierologico tipologia B	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Data _____
Test sierologico rapido	<input type="checkbox"/> ESITO positivo <input type="checkbox"/> ESITO negativo Data _____
Tampone rinofaringeo in biologia molecolare, tipologia D)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Data _____
Tampone rinofaringeo rapido qualitativo su card, tipologia E)	<input type="checkbox"/> ESITO positivo <input type="checkbox"/> ESITO negativo Data _____
Altro test specificare _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Data _____
Sezione 4 – Storia clinica allo stato clinico attuale	
Asintomatico <input type="checkbox"/>	
Paucisintomatico <input type="checkbox"/>	(Indicare solo se Paucisintomatico o Sintomatico)
Sintomatico	Data inizio sintomi: _____
<input type="checkbox"/> Lieve	<input type="checkbox"/> Febbre > 37.5°C
<input type="checkbox"/> Severo	<input type="checkbox"/> Dispnea
<input type="checkbox"/> Critico	<input type="checkbox"/> Dolori muscolari
	<input type="checkbox"/> Mal di gola
	<input type="checkbox"/> Alterazione gusto
	<input type="checkbox"/> Alterazione olfatto
	<input type="checkbox"/> Cefalea,
	<input type="checkbox"/> Disturbi intestinali
<input type="checkbox"/> Ricovero Ospedaliero – Data: _____	P.O. : _____
<input type="checkbox"/> Deceduto – Data: _____	

Viale Strasburgo n. 233 90146 Palermo - Tel. 0917801111 - P.I. 05841780827

DIREZIONE SANITARIA

U.O.C. 90.10.00 C.Q.R.C. (Controllo Qualità e Rischio Chimico)

Struttura a Direzione universitaria (Delibera n. 359 del 19.04.17 dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone")

Direttore Prof.ssa Francesca Di Gaudio

U.O.S. Centro di Cromatografia e Spettrometria di Massa e tossicologia

Sede operativa c/o Policlinico P. Giaccone di Palermo - Via del Vespro n. 133 - 1° Piano - C.A.P. 90127 Palermo

E-mail: cqrc@villasofia.it; Tel.: +39 091 6553651 – 3652 – 3653

U.O.S. Controllo Qualità laboratori

Sede operativa c/o Assessorato alla Salute - Piazza Ottavio Ziino n. 24 - 8° Piano - C.A.P. 90133 Palermo

E-mail: cqrc@villasofia.it; Tel.: +39 091 7075655 – 763 - 632 -747 Fax. 091 70750788



LABORATORIO TECNICO DI EMERGENZA – CTO - U.O.C. CONTROLLO QUALITÀ E RISCHIO CHIMICO (CQRC) DISPOSIZIONE DRPC N. 377 del 21.04.2020

MODULO PAGAMENTO

Gent.le Utente,

è possibile effettuare il pagamento con carta/bancomat alla cassa ticket del CTO o tramite bonifico bancario. Potrà effettuare bonifico bancario in favore di:

AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI “VILLA SOFIA-CERVELLO”

UNICREDIT GROUP BANCO DI SICILIA – AG. PALERMO DON BOSCO

IBAN: IT 82 U 02008 04616 000300734727

BIC SWIFT: UNCRITM1I61

Nella causale deve essere chiaramente indicato il codice della prestazione da effettuare come di seguito descritto:

DESCRIZIONE ESAME	CODICE PRESTAZIONE	TARIFFA
SARS-COV-2 Tampone molecolare	AZ1067	€50,00
SARS-COV-2 Tampone molecolare salivare	AZ1067	€50,00
SARS-COV-2 Tampone rapido per antigene su card	AZ1068	€15,00
SARS-COV-2 Tampone rapido per antigene in microfluidica	AZ1071	€25,00
Prelievo domiciliare Tampone rino-faringeo	AZ1069	€10,00
Test sierologico rapido cromatografico qualitativo IgG+IgM SARS-COV-2	AZ1076	€10,00
Test sierologico IgG Neutralizzanti SARS-COV-2	AZ1070	€15,00
Test Sierologico anticorpi IgG anti SARS-COV-2 (CLIA)	AZ1072	€15,00
Test Sierologico anticorpi IgM anti SARS-COV-2 (CLIA)	AZ1073	€15,00
Prelievo sangue venoso	SCOV2	€2,58
Rilevazione anticorpale cellulo mediata attraverso ricerca dei linfociti TCD4 e TCD8	907743, 90774, 90815	€264,45
Valutazione della suscettibilità alla COVID-19	-	€300,00

La ricevuta di avvenuto pagamento dovrà essere inoltrata a mezzo mail all'indirizzo cqrc@villasofia.it o consegnata al personale al momento dell'effettuazione del test o tramite whatsapp al numero 3358299880.