

CONSENSO ALL'ESECUZIONE DELLA RICERCA DEGLI ANTICORPI IgG PER SARS-COV-2

L'esame sierologico è un test di screening qualitativo per la ricerca di anticorpi contro il virus SARS-CoV2 responsabile della sindrome da COVID-19. Viene effettuato su pazienti asintomatici, **non sostituisce il tampone**, ma fornisce informazioni complementari rispetto ad un precedente contatto con il Virus.

Viene eseguito mediante prelievo di sangue intero da una vena del braccio da personale infermieristico. Il campione di sangue viene quindi analizzato utilizzando strumentazione di ultima generazione che consente di individuare la presenza degli anticorpi IgG, indicatori di avvenuta infezione da SARS-COV-2.

L'assenza di questi anticorpi non dà certezza rispetto all'assenza di contagio, in quanto gli anticorpi si sviluppano circa dopo 15 giorni dalla contrazione del contagio.

L'eventuale positività al test non dà certezza dell'avvenuto contagio e, soprattutto non conferisce alcuna "patente d'immunità". Allo stato delle attuali conoscenze scientifiche, infatti, non è possibile sapere se una precedente infezione con lo sviluppo di IgG è in grado di immunizzare un soggetto prevenendo da una nuova infezione e/o se il paziente possa essere infettato nuovamente, seppur in forma attenuata e se possa essere in quel frangente contagioso, seppur asintomatico.

In virtù delle incertezze attualmente esistenti in merito ai potenziali risultati del test si raccomanda il paziente che dovesse risultare positivo al test di **contattare il prima possibile il proprio medico di medicina generale** per eventuali analisi di approfondimento attraverso tampone naso-faringeo con tecnica molecolare RT-PCR e di **osservare misure di distanziamento sociale** anche in ambito domestico, oltre che ad evitare contatti con altre persone al di fuori del proprio nucleo familiare.



Il sottoscritto Cognome.....Nome.....nato
il..... a C.F. Residente in
..... a CAP.....

Numero di cellulare..... (indispensabile per la consegna del
referto)

Indirizzo mail(indispensabile per la consegna del
referto)

DICHIARA

- Di aver compreso le finalità del test mediante l’informativa completa allegata;
- Di aver compreso che una eventuale positività deve essere oggetto di ulteriori approfondimenti e non conferisce in alcun modo alcuna “patente di immunità”;
- Di aver compreso che una eventuale negatività non dà certezza dell’assenza di contagio;
- **Di aver compreso che i test così effettuati non costituiscono in nessun caso certificazione dello stato di malattia/contagiosità o guarigione dell’individuo che lo ha effettuato.**
- Che le informazioni riportate rispondono al vero;
- Che con la sottoscrizione del presente documento, presto il consenso all’effettuazione dell’esame sierologico, al trattamento dei dati ai sensi dell’art. 13 del Regolamento EU 679/2016 (GDPR) e alla eventuale trasmissione, se richiesta, alle autorità sanitarie competenti per le eventuali indagini diagnostiche ed epidemiologiche

Data.....

Firma.....