

**INDAGINE ANAMNESTICA PER ESECUZIONE DEL TEST SIEROLOGICO
PER LA RICERCA DEGLI ANTICORPI ANTI COVID-19**

Gentile Assistito/Tutore,

in occasione dell'accesso alla struttura, la invito a compilare il seguente questionario rispondendo alle domande elencate. Le sue risposte ci saranno molto utili per verificare la presenza di alcuni sintomi attuali o recenti e per prevenire il rischio di contagio da Covid-19.

Grazie per la collaborazione
Dott.ssa Carmela Borsellino
Direttore Tecnico

Informativa telefonica o telematica preliminare: Gentile paziente, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, il Titolare del Trattamento **Dott. Antonio Borsellino** desidera informarla che i dati che le saranno richiesti, eccedenti rispetto ad un normale trattamento di natura diagnostica laboratoristica, rientrano nella necessità di gestione dell'emergenza pandemica Covid-19 e sono regolati da specifiche indicazioni dell'Unità di Crisi Regione Campania.

Tali dati sono trattati con lo scopo di garantire contestualmente la sua salute e quella di tutti i pazienti e operatori del centro. Il trattamento di tali dati è legittimo, in quanto basato sulla sua spontanea fornitura di tali informazioni ed è giuridicamente basato sull'implementazione dei protocolli di sicurezza anticontagio ai sensi del DPCM dell'11/03/2020.

Le comunichiamo inoltre che tali dati saranno comunicati, sempre nel rispetto delle disposizioni normative vigenti, ai seguenti Enti:

In caso di valori negativi:

- Alla Regione Campania ed, in particolare, alla società So.Re.Sa. Spa quale suo partner tecnologico

In caso di valori positivi (IgG o IgM o IgG ed IgM):

- Alla Regione Campania ed, in particolare, alla società So.Re.Sa. Spa quale suo partner tecnologico
- Al Dipartimento di Prevenzione dell'ASL di Sua appartenenza
- Al Suo Medico di Medicina Generale o Pediatra di Libera Scelta

I menzionati destinatari di tale comunicazione agiranno in qualità di autonomi Titolari del Trattamento.

Tali dati non saranno soggetti a diffusione (se non agli Enti summenzionati) e saranno cancellati trascorsi 40 anni dalla raccolta. L'informativa in merito a tale trattamento è reperibile, nella sua versione integrale, in laboratorio all'atto del Suo accesso. La informiamo, altresì, che il test sierologico basato sull'identificazione di anticorpi sia IgG che IgM, diretti verso il virus SARS Cov-2, al quale intende sottoporsi, non è in grado di fornire risultati sufficientemente attendibili e di comprovata utilità per la diagnosi rapida nei pazienti che sviluppano Covid-19 e che non può sostituire il test classico basato sull'identificazione dell'RNA virale ottenuto dal tampone rino-faringeo. Ne deriva, pertanto, che l'assenza del rilevamento di anticorpi (valori negativi) non esclude la possibilità di un'infezione in atto, con conseguente rischio di trasmissione della contagiosità ad altri individui. Inoltre, in caso di rilevamento di anticorpi (valori positivi), il test effettuato non costituisce in nessun caso certificazione dello stato di malattia/contagiosità o guarigione. Alla luce di ciò, giova precisare che, in caso di positività del test, Lei potrà essere sottoposto ad isolamento domiciliare fino all'esito negativo del test molecolare (c.d. Tampone) a cui verrà sottoposto dalla Sua ASL di appartenenza.

Desideriamo, in ultimo, informarla che l'accesso in struttura sarà consentito solo se munito di mascherine protettive e di guanti monouso e solo se l'indagine anamnestica non genererà dubbi sul rischio di ingresso di persona potenzialmente infettiva.

La compilazione di tale sezione è condotta telefonicamente o telematicamente, in via preventiva e sarà sottoposta a firma del paziente all'accesso in struttura, corredata di copia del documento di riconoscimento e prescrizione medica su carta bianca rilasciata dal proprio Medico.

Data ____/____/_____

**INDAGINE ANAMNESTICA PER ESECUZIONE DEL TEST SIEROLOGICO
PER LA RICERCA DEGLI ANTICORPI ANTI COVID-19**

Il sottoscritto
Nato a il / / Codice Fiscale.....
Residente in alla via n. CAP
Recapito telefonico E-mail
ASL di appartenenza Distretto Sanitario di appartenenza

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci o certificazione di atti falsi
(art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art. 495 c.p.)

DICHIARA

A. Di avere o non avere avuto i seguenti sintomi negli ultimi 15 giorni:

B. Che i propri conviventi hanno avuto i seguenti sintomi negli ultimi 15 giorni:

Sintomo	Si	No		Si	No
Rialzo temperatura oltre 37,5°C					
Raffreddore / Naso che cola					
Mal di testa					
Tosse / Mal di testa					
Diarrea					
Vomito					
Difficoltà respiratorie					
Sintomi o sensazioni di malessere					
Anosmia (perdita capacità olfattive)					
Ageusia (perdita gusto)					

C. Di aver avuto contatti con persone fisiche, negli ultimi 15 giorni, con sintomatologia febbrile o con tosse o persone fisiche di cui è noto il contagio del Covid-19

- SI ed è stato mantenuto un livello di isolamento per n..... giorni
 NO

D. Che i propri conviventi hanno avuto contatti con persone fisiche di cui è noto il contagio del Covid-19

- SI ed è stato mantenuto un livello di isolamento per l'interessato e i conviventi per n. giorni
 NO

Cognome e Nome del Medico di Medicina Generale

Codice Regionale del Medico Codice Fiscale del Medico

Data / / Firma dell'operatore che raccoglie il presente modulo

Data / / Firma del paziente (all'accesso in struttura)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI RELATIVI AL TEST SIEROLOGICO PER LA RICERCA DI ANTICORPI ANTI COVID-19

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, **CHECK-UP s.r.l.** con sede in **SALERNO** alla via **Andrea De Luca n.5**, in qualità di **Titolare del trattamento**, in merito alla protezione dei dati personali, La informa che:

1) TIPOLOGIA E FONTE DEI DATI TRATTATI

I dati personali sono raccolti direttamente presso l'interessato e riguardano esclusivamente:

- Anagrafica del soggetto interessato (ove richiesto);
- Dati di natura personale in merito a contatti con soggetti fisici con accertata positività al Covid-19 o stato sintomatologico riconducibile ad una presunta positività, senza alcun riferimento anagrafico alla persona con cui si è venuto in contatto;
- Particolari dati di natura personale riguardanti il proprio stato di salute per verificare presunte sintomatologie riconducibili al Covid-19;
- Particolari dati di natura personale riguardanti la rilevazione della temperatura per accesso in struttura.

2) FINALITÀ DEL TRATTAMENTO E BASE GIURIDICA

Il trattamento dei dati personali avviene previa Sua collaborazione, nel senso che la Sua opposizione, lecita, non consentirà il trattamento di alcuna particolare categoria di dati personali, ma potrà essere ostativa alle normali procedure di accesso in struttura, sotto la responsabilità del Titolare del trattamento.

Secondo la disposizione del garante (rif. provvedimento 7/03/2019) il trattamento di tali dati avviene per **motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica e non necessita quindi di esplicito consenso da parte dell'interessato**, non esimendo il Titolare del trattamento a fornire comunque idonea informativa.

Il trattamento dei dati avviene per le seguenti finalità:

- a. Prevenzione del contagio da Covid-19;
- b. Legittimo interesse del Titolare del trattamento per la tutela e la sicurezza della salute nei luoghi di lavoro e negli ambienti di vita;
- c. Rispetto della normativa vigente in termini di comunicazione alle preposte strutture sanitarie regionali per il contenimento epidemiologico.

La base giuridica del trattamento è l'implementazione dei protocolli di sicurezza anticontagio ai sensi del DPCM 11/03/2020.

3) MODALITÀ DI TRATTAMENTO DEI DATI / COMUNICAZIONI DEI DATI A TERZI

Il trattamento dei dati personali, ovvero l'acquisizione, la registrazione, la comunicazione, la conservazione e la cancellazione avviene tramite mail o contatto telefonico; ogni dato registrato informaticamente o cartaceamente da parte del personale è sottoposto a conservazione opportunamente protetta da accesso fisico o logico non autorizzato, nel rispetto dei principi di esigenza di accesso e minimo privilegio. Con riferimento alla rilevazione della temperatura in ingresso, sono registrate e conservate esclusivamente le rilevazioni di temperatura oltre i 37,5°C. Il trattamento avverrà solo a cura di personale interno cui è stata fornita idonea informativa per il corretto trattamento dei dati. I dati saranno conservati per 40 anni. I dati da Lei forniti non saranno in alcun modo oggetto di diffusione e non saranno trasmessi a paesi esterni all'UE, fatta eccezione per i seguenti Enti a cui andranno trasmessi: Regione Campania (So.Re.Sa. Spa società della regione), Dipartimento di Prevenzione dell'ASL di Sua appartenenza, Medico di Medicina Generale o Pediatra di Libera Scelta.

4) DIRITTI DELL'INTERESSATO

Il regolamento UE 2016/679, disciplina i diritti dell'interessato. L'interessato ha diritto di accedere ai propri dati, di revocare il consenso prestato. Ulteriori diritti riconosciuti: diritto di rettifica (art.16), diritto alla limitazione del trattamento (art.18), diritto alla portabilità dei dati (art.20), diritto di opposizione (art.21), diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione (art.22), diritto di cancellazione (art.17). Tutti questi diritti possono essere esercitati tramite comunicazione al Titolare del trattamento, fermo restando che i singoli diritti non possono eccedere normative di carattere cogente superiore, quale la tutela della salute pubblica. La revoca di un consenso non rende illegittimo il trattamento dei dati basati su un consenso precedentemente espresso. L'interessato che ritenga che il trattamento che lo riguarda violi il presente regolamento, ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente, lavora oppure del luogo ove si è verificata la presunta violazione. L'interessato ha il diritto di dare mandato a un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro, di proporre il reclamo per suo conto e di esercitare per suo conto i diritti di cui agli articoli 77, 78 e 79 nonché, se previsto dal diritto degli Stati membri, il diritto di ottenere il risarcimento di cui all'articolo 82.

5) DATA PROTECTION OFFICER - RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il RPD della struttura è **Prearo Iginio (PRRGN162D18A091M)**, contattabile al seguente indirizzo mail: **cilento.informatica@pec.it**.