



FIUMEDICA – STRUTTURA SANITARIA PRIVATA  
Aut. Sanitaria ASS5 N.24710/P del 22/03/2017  
Fiume Veneto, Piazza P. Bagellardo 3

**MODULO TAMPONE MOLECOLARE COVID19 PER IL TRACCIAMENTO DEI DATI AI SENSI DELLA DELIBERA N.1733-2020 DELLA REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA**  
(da presentare al momento dell'esecuzione del tampone)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di domicilio \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

N. cellulare \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**TIPO DI ESPOSIZIONE**

Esposizione da condizione professionale:

- Lavoratore in ambito familiare
- Studente
- Lavoratore in ambito extra familiare
- Disoccupato, pensionato
- Altra condizione

Se lavoratore (ambito familiare o extra familiare) indicare:

Ragione Sociale Azienda \_\_\_\_\_

Indirizzo Azienda \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Ramo di attività \_\_\_\_\_ Posizione nella professione \_\_\_\_\_

Reparto \_\_\_\_\_

Esposizione da condizione temporanea:

- Paziente in struttura sanitaria protetta
- Ospite in residenza per anziani/disabili
- Migrante/richiedente asilo
- Viaggiatore

Causale test SARS-CoV-2

- Contact tracing di caso SARS-CoV-2\_in setting familiare
- Contact tracing di caso SARS-CoV-2\_in setting luogo lavoro
- Contact tracing di caso SARS-CoV-2\_in setting RSA/strutture disabili
- Contact tracing di caso SARS-CoV-2\_in setting scuole
- Contact tracing di caso SARS-CoV-2\_in altro setting
- Contact tracing di caso SARS-CoV-2\_setting non noto, info da IMMUNI
- Controllo SARS-CoV-2\_controllo di fine quarantena/isolamento
- Sospetto caso per sintomi riferibili a SARS-CoV-2\_accesso H
- Caso SARS-CoV-2\_controllo in H
- Sospetto caso per sintomi riferibili a SARS-CoV-2\_con test antigenico rapido positivo
- Sospetto caso per sintomi riferibili a SARS-CoV-2\_con test antigenico rapido negativo



FIUMEDICA – STRUTTURA SANITARIA PRIVATA

*Aut. Sanitaria ASS5 N.24710/P del 22/03/2017*

Fiume Veneto, Piazza P. Bagellardo 3

- Sospetto caso per sintomi riferibili a SARS-CoV-2\_senza test antigenico rapido
- Studio privati cittadini\_attività individuali e/o gruppo
- Screening regionale:
  - Forze dell'ordine (Polizia di Stato, Carabinieri, Vigile del fuoco, Polizia Penitenziaria)
  - Personale sanitario dell'INAIL
  - Altri servizi assistenziali
  - Accesso a ospedale o altro servizio sanitario
  - Scuole
  - lavoro/studio/assistenza - struttura sanitaria
  - Viaggiatore
  - Migrante/richiedente asilo

Il servizio tamponi verrà eseguito all'esterno del Poliambulatorio nell'area appositamente adibita allo svolgimento del test. Sarà necessario presentarsi in orario di appuntamento muniti di prescrizione medica e con il presente modulo già compilato. Il pagamento della prestazione dovrà avvenire esclusivamente a mezzo POS.