 ****

**NOTIFICA DI ESITO**

**TEST ANTIGENICO RAPIDO,**

**ABBOTT PANBIO COVID-19 Ag (tampone rinofaringeo)**

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Residente in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si notifica che il test di screening antigenico rapido per SARS COV 2 eseguito presso la

Fiera del Mediterraneo di Palermo è risultato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In caso di risultato POSITIVO, sarà eseguito il tampone rino-faringeo per test molecolare RT-PCR per la ricerca dell’RNA virale.

**Nell’attesa dell’esito, la persona dovrà rimanere in isolamento fiduciario presso il proprio domicilio dandone comunicazione al proprio Medico di famiglia.**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Dirigente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_