

# CARTA DEI SERVIZI



**L.A.M**  
**Laboratorio Analisi Cliniche e Microbiologiche**  
**Codice struttura 200274**

*Via Sannio n.3 ( Angolo Via Sardegna) Assemini Tel 070/941781*



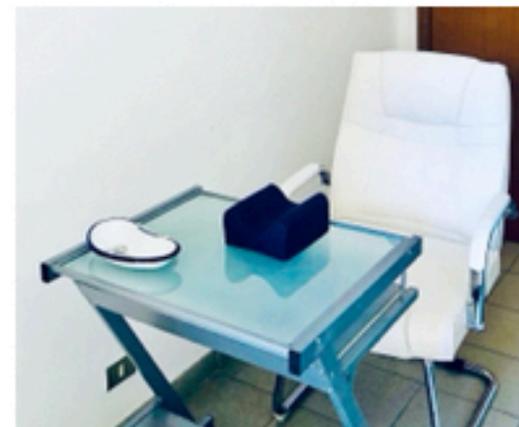
**Il laboratorio analisi L.A.M , situato nel centro di Assemini, è facilmente raggiungibile sia mediante il trasporto pubblico che con mezzi propri. A disposizione dei pazienti , vi è un ampio parcheggio gratuito situato a pochi passi dall'ingresso del laboratorio.**

**Il complesso delle prestazioni erogate è garantito dalla presenza di personale altamente specializzato in grado di soddisfare ogni esigenza per sei giorni settimanali.**

**Il nostro laboratorio è convenzionato ed opera sia in regime di accreditamento con il S.S.N. (Servizio Sanitario Nazionale), garantendo le prestazioni in esenzione per gli aventi diritto, sia in regime privatistico, lasciando al cliente la libera scelta di indagine.**



LA SALA D'ATTESA



LA SALA PRELIEVI



## **Presentazione**

**Il Laboratorio Analisi LAM è una struttura privata accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale della Regione Sardegna ed eroga prestazioni di Patologia Clinica ambulatoriale nella Città di Assemini.**

**La Carta dei Servizi è un documento che la legge italiana ha voluto fosse realizzato in modo particolare nelle strutture sanitarie per la tutela del diritto alla salute.**

**Pertanto abbiamo il piacere di presentare la nostra Carta dei servizi che ha come finalità la sostanziale modifica del rapporto tra istituzione e cittadino. Infatti, questo strumento, grazie alla sua gentile e preziosa partecipazione, ci consente di migliorare la qualità dei servizi offerti.**

**Obiettivo della nostra attività quotidiana è offrire una qualificata assistenza attraverso la competenza, la professionalità e l'umanità di tutti noi che, a vario titolo, operiamo presso il Laboratorio Analisi LAM di Assemini**

**La nostra filosofia di lavoro è basata sul concetto di gruppo, di collaborazione e di gioco di squadra perché per raggiungere gli ambiziosi obiettivi di qualità che ci siamo dati, è indispensabile che tutti gli attori di un processo, di cui anche l'Utente è parte integrante, siano coinvolti per poter contribuire con la propria esperienza al conseguimento di un obiettivo comune. La Carta dei Servizi è uno strumento a tutela del diritto alla salute, attribuisce al Cittadino/Utente la possibilità di momenti di controllo effettivo sui servizi erogati e sulla loro qualità, in quanto sarà soggetto a continui momenti di verifica, miglioramenti ed integrazioni.**

**L'équipe del Laboratorio**

## **PRINCIPI DELLA CARTA DEI SERVIZI**

**I principi fondamentali a cui la Carta dei Servizi si ispira sono quelli contenuti nella Direttiva del Presidente del Consiglio dei Ministri del 27 gennaio 1994 e del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 19 maggio 1995, relativi a:**

### **Uguaglianza e imparzialità**

**Ogni utente ha diritto a ricevere cure mediche più appropriate, senza distinzione di sesso, etnia, religione, nazionalità e condizione sociale. Tutti i pazienti vengono seguiti con la stessa professionalità.**

## Continuità

**Il Laboratorio Analisi LAM si impegna a garantire la regolarità e/o la continuità del servizio e a ridurre al minimo i disagi per gli Utenti in caso di interruzione o disservizi che si dovessero verificare per cause di forza maggiore, ed a rimuovere eventuali inefficienze.**

## Partecipazione

**Il Laboratorio Analisi LAM al fine di assicurare una migliore erogazione del servizio, per una sempre più piena rispondenza alle esigenze degli Utenti, valuta con attenzione ogni indicazione, suggerimento o proposta proveniente dagli Utenti stessi.**

## Efficienza ed efficacia

**Il Laboratorio Analisi LAM persegue il continuo miglioramento della qualità del servizio offerto attraverso la ricerca di procedure che garantiscono efficienza ed efficacia alla propria attività.**

## Scelta

**Ogni cittadino può scegliere liberamente sul territorio nazionale la struttura sanitaria accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale a cui desidera accedere.**

## Tempestività

**Il Laboratorio Analisi LAM si impegna a rispettare i tempi di erogazione previsti per le varie attività di analisi.**

## **RISPETTO E TUTELA DEI DIRITTI DEGLI UTENTI**

**Assume notevole importanza il coinvolgimento dei pazienti, il ruolo attivo che essi assumono, nelle varie fasi dei processi, rafforza il rapporto di fiducia tra cittadino e il sistema sanitario.**

**La Carta dei Servizi è uno strumento a tutela del diritto alla salute, attribuisce al cittadino la possibilità di momenti di controllo effettivo sui servizi erogati e sulla qualità.**

**Il personale del Laboratorio Analisi L.A.M a tutti i livelli di responsabilità, è partecipe della qualità del Servizio allo scopo di garantire l'affidabilità della prestazione fornita, in quanto riconosce i diritti di cui ogni persona è portatore e ne garantisce il rispetto.**

**Tra cui:**

## Il consenso

Attraverso la sottoscrizione del “consenso informativo” da parte degli Utenti, dopo aver ricevuto le opportune informazioni.

## La riservatezza

Tutti i dati personali sono trattati nel rispetto dei diritti fondamentali della persona e della legislatura vigente (D.Lgs. 196/2003).

## Rispetto

Gli Utenti sono trattati con premura, cortesia ed attenzione nel rispetto della persona e della sua dignità.

## L'informazione

Ogni utente ha il diritto di essere informato sul proprio stato di salute.

L'insieme di tutti questi accorgimenti costituisce la Carta dei Servizi che raffigura un sistema di garanzia e di qualità del servizio che viene offerto.

## **GLI STANDARD DI QUALITÀ**

**Il Laboratorio Analisi LAM di Assemini ha da sempre come obiettivo principale quello di garantire la piena soddisfazione delle esigenze espresse ed implicite dei propri clienti. Fare “Qualità” significa per tutti noi puntare ad offrire servizi di controllo e monitoraggio della attività svolta, a porsi sul mercato e nei confronti dei Clienti come Azienda “seria”, affidabile e di riferimento per la Qualità dei servizi erogati.**

**Questo si concretizza, innanzitutto, nell’offrire un’immagine aziendale e degli operatori che operano sul campo, altamente professionale e “corretta”, offrendo e garantendo un servizio efficace ed efficiente,**

**assicurando il perseguimento ed il mantenimento delle condizioni di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro.**

**Noi intendiamo restare sempre all'avanguardia e seguire, se non anticipare, i cambiamenti del mercato. Per il raggiungimento di tali obiettivi, la nostra azienda gestisce i propri processi lavorativi oltre che, naturalmente, in ottemperanza a vincoli cogenti, anche secondo le prescrizioni di cui alla norma internazionale di certificazione volontaria UN EN ISO 9001. Infatti il Laboratorio Analisi LAM ha un Sistema di Gestione Qualità certificato in conformità alla norma UNI EN ISO 9001:2015 allo scopo di garantire la qualità tecnica delle prestazioni, la qualità organizzativa, la sicurezza degli**

**operatori e degli Utenti, la valorizzazione professionale degli operatori, i diritti e la soddisfazione degli Utenti.**

**Il sistema di qualità garantisce l'individuazione degli indicatori delle prestazioni e quindi della qualità del servizio per il monitoraggio nel tempo dello stesso, coinvolgendo non solo il personale della struttura ma anche gli Utenti e le associazioni di tutela dei cittadini e di volontariato.**

**Sono qui riportati gli standard di qualità relativi ai fattori di:**

**Assistenza, informazione, accoglienza, cortesia e partecipazione**

**Affidabilità, tempestività, trasparenza e flessibilità costituiscono gli elementi più significativi per valutare la qualità sostanziale del servizio.**

**Il Laboratorio Analisi LAM applica i principi della Evidence Based Medicine, trasferendo nella realtà il contenuto di linee guida e protocolli nazionali e internazionali, come ad esempio quelle emanate da società scientifiche quali SIPMeL, SIBIOC e AMCLI.**

**Il Laboratorio Analisi LAM di Assemini verifica quotidianamente le prestazioni erogate attraverso il Controllo Interno di Qualità (CQI).**

**Il CQI consiste nell'eseguire ogni giorno, prima di iniziare l'attività analitica dei campioni degli Utenti, tutte le analisi erogate su un materiale (siero, plasma, sangue...) a concentrazione nota, i cui valori devono oscillare entro limiti prestabiliti.**

**La struttura si confronta inoltre con altre strutture attraverso la Verifica Esterna della Qualità (VEQ). La VEQ consiste nell'eseguire periodicamente analisi di campioni a contenuto ignoto, insieme a centinaia di altri laboratori italiani ed europei; ciò permette di valutare la propria accuratezza e precisione rispetto a tutti gli altri laboratori.**

**È predisposta una documentazione elettronica di tutte le linee guide, protocolli e istruzioni adottate nel Laboratorio.**

### **Allineamento con le nuove tecnologie**

**L'impegno del Laboratorio è quello di migliorare costantemente la performance analitica in termini di veridicità, precisione, sensibilità, specificità attraverso la crescente automatizzazione e razionalizzazione delle procedure nel settore diagnostico, a fronte di costi e investimenti in strumentazione di altissima tecnologia, in quanto le analisi sono oggi uno strumento utilissimo e talora indispensabile per la diagnosi, la prognosi e la terapia delle malattie.**

## **Formazione ed aggiornamento**

**Tutto il personale in servizio presso il Laboratorio frequenta i necessari corsi di aggiornamento al fine di accumulare i crediti indicati dalle normative così come previste dai singoli ordini professionali di appartenenza. Nel caso di acquisizione di nuove strumentazioni e/o nuove metodiche viene svolto il preventivo aggiornamento rivolto al personale interessato al loro utilizzo/ applicazione.**

**È pertanto predisposto un piano di formazione del personale con valenza annuale su tematiche che riguardano competenze professionali, innovazioni tecnologiche ed organizzative, competenze relazionali e promozione della salute.**

## **Monitoraggio e miglioramento continuo**

**La Direzione si impegna a riesaminare annualmente attraverso una verifica ed una valutazione secondo check-list ed indicatori per il monitoraggio della qualità tecnica, organizzativa e percepita ed elabora un piano degli obiettivi per il miglioramento della qualità.**

## **STRUTTURA ORGANIZZATIVA DEL LABORATORIO**

**Il Laboratorio di Analisi LAM di Assemini è una struttura privata accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale della Regione Sardegna come Laboratorio Generale di Base ed eroga prestazioni di Patologia clinica e Microbiologia nella città di Assemini .**

**Il Laboratorio LAM svolge indagini nell'ambito dei seguenti reparti:**

**Ematologia e Coagulazione**

**Chimica clinica e Immunometria**

**Microbiologia e Virologia**

**La struttura è completamente informatizzata e garantisce tempi tecnici di accettazione e refertazione sempre più ridotti, soprattutto, un costante controllo del dato analitico.**

**Il Laboratorio Analisi LAM possiede tutti i requisiti minimi strutturali e tecnologici previsti per un laboratorio di base distribuiti nei seguenti locali/attività:**

- **Sala di attesa con posti a sedere tali da soddisfare l'utenza;**
- **Accettazione**
- **Sala prelievi**
- **Laboratorio centrale**
- **Laboratorio di microbiologia**
- **Amministrazione**

**Sono previste opportune separazioni in modo da impedire che differenti attività possano produrre effetti dannosi nella gestione del laboratorio. In particolare, il diritto alla privacy è garantito strutturando il laboratorio in modo tale da adibire a differenti funzioni zone completamente indipendenti**

**(ad esempio, sala accettazione, sala prelievi e sala analisi). Ulteriormente, la sezione amministrativa è del tutto separata dalla sezione sanitaria.**

**Il Laboratorio Analisi LAM ha definito e diffuso responsabilità, fini, compiti e mansioni a ciascuna persona facente parte dell'organico della struttura, improntati ai criteri della flessibilità per l'erogazione dei servizi e per la cura dell'utente.**

**Le metodologie e le tecniche di laboratorio, che quotidianamente si evolvono, hanno costantemente dato impulso allo sviluppo tecnologico della struttura dotata di strumentazioni di aziende leader nel settore, che garantiscono l'efficienza e la qualità nelle esecuzioni delle prestazioni.**

**La strumentazione automatica del Laboratorio è costituita da strumenti che sono in grado di leggere e riconoscere il codice a barre dei contenitori/ provette dei campioni, eseguire le analisi in automatico e trasmettere i dati al computer centrale.**

**La Struttura opera in conformità a quelle che sono le leggi e le disposizioni cogenti in materia di sicurezza ed igiene sul lavoro ed è sempre pronta a recepire dal personale e dagli Utenti suggerimenti per migliorare gli ambienti del Laboratorio.**

**Sono state definite disposizioni interne, istruzioni e procedure che garantiscano l'igiene degli ambienti e la sicurezza degli operatori e degli**

**Utenti. Sono altresì previsti corsi di formazione per i dipendenti su sicurezza, prevenzione infortuni e sull'impiego di DPI.**

**Per una più dettagliata conoscenza dell'organizzazione e gestione della sicurezza di rimanda al “Documento di Valutazione dei Rischi” redatto ai sensi del D.Lgs 81/08.**

**Per salvaguardare l'ambiente i rifiuti speciali vengono smaltiti da una ditta specializzata.**

**Nei locali del Laboratorio LAM è vietato fumare.**

**L'Utente è tenuto al rispetto degli ambienti, delle attrezzature e degli arredi che si trovano all'interno della struttura sanitaria.**

## **ACCETTAZIONE e PRELIEVI**

**Le attività di accettazione sono curate dal nostro Personale che si occupa di registrare i vostri dati e di accettare i campioni biologici che avete eventualmente raccolto. Ricordate di portare con voi un documento di riconoscimento valido e la Tessera Sanitaria.**

**Al momento dell'accettazione l'Utente viene informato, ai sensi del GDPR 2016/679 e s.m.i., circa il trattamento dei suoi dati sensibili e viene richiesta la sottoscrizione dell'autorizzazione. Inoltre viene chiesta l'autorizzazione alla comunicazione dei propri esami al proprio Medico di Medicina Generale o Pediatra di Libera Scelta.**

**Per effettuare analisi in regime di convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale, è indispensabile la richiesta medica, redatta su ricettario regionale del Medico di Medicina Generale o su quello di altro specialista.**

**La richiesta deve contenere le seguenti indicazioni:**

- nome, cognome, età ed eventuale specifica del diritto di esenzione dal pagamento della prestazione;**
- specificazione delle prestazioni richieste secondo il limite previsto dalle attuali disposizioni per impegnativa (n° 8 esami al massimo);**
- timbro e firma del Medico e data della prescrizione. Inoltre, è possibile richiedere accertamenti diagnostici:**

- chiedendo direttamente le prestazioni al Laboratorio presentando la richiesta di un medico compilata sul ricettario personale – “ricetta bianca”.

In questo caso l’Utente dovrà sostenere l’intero costo degli accertamenti chiedendo direttamente le analisi di Laboratorio al momento dell’accettazione (senza alcuna impegnativa del medico).

Anche in questo caso l’Utente dovrà sostenere l’intero costo degli accertamenti.

Al momento dell’accettazione viene consegnato all’Utente un modulo con le indicazioni per il ritiro ed eventuale delega.

Per garantirvi l’accessibilità ai nostri servizi, vi informiamo che effettuiamo prelievi anche presso il vostro domicilio qualora non siate nelle condizioni di

**raggiungerci. Inoltre, nei casi di urgenza o necessità di eseguire il prelievo in orario diverso da quello stabilito, è nostro compito attivare un Prelevatore e predisporre le apparecchiature per effettuare nel più breve tempo possibile le indagini richieste.**

**Il pagamento degli esami o del ticket, ove previsto, avviene al momento del prelievo (in contanti o mediante carte di debito o credito) e verrà regolarmente fatturato dal Personale dell'amministrazione.**

## **PRELIEVO DOMICILIARE**

**Il Laboratorio Analisi LAM offre, dal lunedì al venerdì, un servizio di prelievi domiciliari effettuati da personale qualificato.**

**Per prenotare un prelievo a domicilio è possibile telefonare al numero 070/941781 negli orari di apertura e fissare l'appuntamento per il giorno in cui si desidera fare le analisi, almeno 24 ore prima. Al momento della prenotazione saranno richiesti nome e cognome del paziente, indirizzo e recapito telefonico. Al momento del prelievo, il prelevatore ritirerà anche eventuali contenitori di campioni biologici.**

## **PRELIEVI CON VALIDITA' MEDICO-LEGALE**

**L'esame delle droghe d'abuso delle urine e la determinazione della CDT per avere validità medico-legale prevede l'accertamento dell'identità del soggetto al momento della raccolta del campione. L'accertamento avverrà dopo presentazione di un documento d'identità in corso di validità. La raccolta del campione verrà eseguita in presenza di un operatore sanitario. In caso di positività, verrà conservata un'aliquota del campione per un'eventuale richiesta di controanalisi.**

## **ORARI DI APERTURA**

**L'orario di Accettazione e Prelievi è il seguente: dal Lunedì al Sabato dalle 7.30 alle 13:30 e dalle 14.30 alle 15.30, il Sabato dalle 7.30 alle 11.30 .**

**Il nostro Personale dell'amministrazione è sempre a disposizione per qualsiasi informazione o chiarimento.**

## **RITIRO REFERTI**

**La maggior parte degli esami è solitamente resa al paziente in 24 ore.**

**In caso di comprovata necessità e/o urgenza, gli esiti possono essere pronti in giornata o addirittura in mattinata.**

**È presente una procedura per la trasmissione tempestiva dell'esito in caso di valori/risultati critici sia all'utente che ha richiesto l'esame sia al suo MMG o PLS se ne è stata fornita l'autorizzazione.**

**Esami complessi necessitano di tempi di esecuzione più lunghi; ad esempio le analisi di batteriologia vengono effettuate giornalmente, ma per motivi tecnici il referto è pronto dopo circa 72 ore in media.**

**Esami particolari possono avere tempi di esecuzione ancora più lunghi che vengono tuttavia comunicati all'Utente al momento dell'accettazione. Per ritirare i risultati delle indagini è sufficiente venire presso il nostro Laboratorio nella data indicata nella ricevuta che vi è stata precedentemente consegnata in fase di accettazione. A tale scopo vi ricordiamo l'importanza di esibire tale documento perché ci consente di consegnare i risultati degli esami al diretto interessato o ad un suo Delegato.**

**I giorni stabiliti per il ritiro dei referti sono i seguenti:**

- dal Lunedì al Venerdì: dalle ore 11.30 alle ore 13.30**

**Inoltre, il referto può essere scaricato dal sito web:**

**[www.laboratorioanalisiilam.it](http://www.laboratorioanalisiilam.it) nell'area REFERTI ON LINE utilizzando le credenziali riportate nel Foglio di Accettazione.**

**Il download è possibile solo per i clienti che hanno fornito gli opportuni consensi sulla privacy all'atto dell'Accettazione.**

**I referti vengono conservati per il tempo previsto dalle disposizioni di legge vigenti, copia degli stessi può essere richiesta da parte di chi ha usufruito della prestazione in qualsiasi momento, su semplice richiesta orale e senza alcun costo aggiuntivo.**

## **PREPARAZIONE**

### **al Prelievo e Raccolta Campioni Biologici**

**Al fine di ottenere risultati certi relativamente agli esami da effettuare, è consigliato sottoporsi al prelievo in Laboratorio, in quanto il trasporto potrebbe incidere negativamente sui risultati degli stessi. Pertanto la richiesta del prelievo a domicilio è limitato ai casi necessari.**

**L'Utente o il suo Delegato, viene istruito su alcune regole fondamentali da seguire prima di sottoporsi ai prelievi dei campioni biologici per l'esecuzione degli esami.**

## **PRELIEVI DI SANGUE**

**Vengono qui di seguito riportate le norme generali che il Paziente/Utente deve osservare prima di un prelievo di sangue. Si ricorda che il prelievo va eseguito preferibilmente a digiuno.**

**Il digiuno è inoltre necessario per evitare un aumento della lipemia che può persistere a lungo dopo il pasto e può interferire sfavorevolmente in svariate metodiche analitiche.**

**Alcuni parametri biochimici non sono costanti nell'arco delle 24 ore. Per evitare questa fonte di variabilità, i prelievi di norma si eseguono tra le 7 e le 10 del mattino. I risultati di un'analisi, ottenuti in ore diverse, possono essere influenzati da un ritmo circadiano. Per esempio la concentrazione di**

**ferro nel siero varia nelle 24 ore, più alta al mattino rispetto al pomeriggio; cortisolo e ACTH presentano picco alle ore 8 circa e valore minimo verso le ore 24.**

**Si ricorda che i valori di riferimento sono sempre ottenuti da soggetti il cui prelievo è stato eseguito a digiuno e al mattino; pertanto la valutazione di risultati ottenuti con prelievi in altre modalità può essere difficoltosa.**

**Durante il ciclo mestruale è noto che i parametri ormonali si modificano con periodo circatrigintano (30 giorni); non è altrettanto noto a tutti che anche per parametri non strettamente correlati al ciclo mestruale ci possano essere variazioni; il colesterolo, per esempio, è di circa il 20% più basso nella fase luteale del ciclo.**

**A queste norme di carattere generale vanno aggiunte le modalità particolari di preparazione al prelievo necessarie per alcuni esami.**

**L'assunzione di biotina potrebbe interferire con la determinazione di alcuni analiti. Si consiglia di eseguire il prelievo dopo un periodo di almeno 8-12 ore dall'assunzione di integratori contenente biotina.**

**Salvo diverse indicazioni del proprio medico, la mattina del prelievo è necessario evitare l'assunzione dei farmaci in particolare quando è richiesta la determinazione della concentrazione del farmaco assunto.**

**Nel caso in cui il medico ritenga necessario comunque l'assunzione del farmaco, al momento del prelievo, deve essere segnalata l'ora di assunzione.**

**È consigliabile eseguire la determinazione della prolattina almeno 2-4 ore dopo il risveglio.**

**Anche se in generale è consigliabile il digiuno, per i seguenti esami il digiuno è strettamente necessario: Ammonio, Acido Urico, Acidi biliari, Albumina, Assetto lipidico (su indicazione del medico può essere effettuato anche non a digiuno) Bilirubina totale ed indiretta, Calcio ionizzato, Calcitonina, C-Peptide, Ferro, Folato, Fosforo, Gastrina, Ormone della crescita (GH), Glucosio, Insulina, Magnesio, Proteina C-Reattiva (PCR),**

**Pepsinogeno I, Pepsinogeno II, Potassio, Paratormone (PTH), Sodio, TIBC (Capacità totale legante il ferro), ALT e AST, Vitamina A, B12, E, Zinco.**

### **Alcune indicazioni**

**A partire da almeno due giorni prima del prelievo**

- evitare intensa attività fisica (sport, lavori pesanti, ecc...);**
- astenersi dal variare la dieta abituale (salvo per la preparazione ad alcuni esami che richiedono una dieta particolare);**
- evitare, possibilmente, situazioni di stress.**

## **Il giorno prima del prelievo**

- **consumare i pasti come di norma, il pasto della sera antecedente al giorno del prelievo deve essere leggero, si sconsigliano in particolare dolci e grassi;**
- **digiunare 8-12 ore prima del prelievo: anche digiuni più prolungati incidono negativamente sui risultati;**
- **evitare, se possibile e sempre su consenso medico, l'assunzione di farmaci quali ansiolitici, antinfluenzali, antinfiammatori, analgesici o in caso contrario comunicare il nome dei farmaci assunti.**

## **Il giorno del prelievo**

- **il tragitto fino al Laboratorio Analisi LAM deve essere compiuto col minimo sforzo;**
- **durante l'attesa astenersi dal cibo (è possibile bere un bicchiere d'acqua, non è consentita l'assunzione di caffè) e dal fumo che, oltre ai danni a lungo termine, provoca anche alterazioni transitorie di un discreto numero di sostanze nel nostro organismo. Sarebbe, quindi, meglio non fumare nelle tre ore precedenti il prelievo;**
- **nel caso di campioni raccolti a domicilio assicurarsi di aver identificato correttamente il contenitore di raccolta prima di consegnarlo;**

- **comunicare al Personale addetto all'accettazione se si stanno assumendo o si è smesso da poco di assumere farmaci;**
- **informare l'Addetto al Prelievo di particolari condizioni soggettive quali facile emotività, ipertensione, ipotensione, ecc, affinché vengano usate le dovute cautele.**

## **PRELIEVI PER ESAMI COLTURALI**

**La raccolta dei campioni biologici viene effettuata sterilmente nella sede anatomica del processo morboso prestando attenzione ad evitare ogni contaminazione esogena o endogena del campione.**

**Un corretto prelievo e/o raccolta del campione devono essere effettuati prima dell'inizio della terapia antimicrobica sia locale che sistemica o dopo almeno una settimana dall'ultima somministrazione e/o applicazione.**

**Terminata la raccolta, porre sul contenitore nome, cognome e data e consegnarlo all'accettazione del Laboratorio nel minor tempo possibile.**

## **A. ESPETTORATO**

**Materiale per la raccolta: recipiente sterile trasparente, a bocca larga, con tappo a vite.**

**Modalità di raccolta:**

- al mattino a digiuno, effettuare una pulizia del cavo orale e gargarismi con acqua distillata sterile;**
- raccogliere l'espettorato dopo un colpo di tosse, ricorda che l'espettorato deve provenire dalle basse vie aeree e non essere contaminato da saliva.**

**Conservazione: conservare a temperatura ambiente e consegnare in Laboratorio entro un'ora.**

**Note: la ricerca di particolari microrganismi (es. Micobatteri) deve essere specificata al momento dell'accettazione.**

## **B. TAMPONI DEL TRATTO GENITALE**

**Nella donna**

### **TAMPONE VAGINALE**

**Materiale per la raccolta: tampone sterile con terreno di trasporto e/o tampone sterile a secco.**

**Modalità di raccolta: lavare accuratamente i genitali esterni ed asciugarli. Il prelievo deve essere effettuato in posizione ginecologica previa**

**introduzione di uno speculum bivalve sterile a livello del fornice vaginale posteriore.**

## **TAMPONE URETRALE**

**Materiale per la raccolta: tampone sterile con terreno di trasporto e/o tampone sterile a secco.**

**Modalità di raccolta: lavare accuratamente i genitali esterni ed asciugarli.**

**Inserire l'apposito tampone sottile (montato su filo di alluminio) per circa 2-3 cm nel meato uretrale, ruotandolo con decisione a 360° in una direzione (senso orario o antiorario). Attendere 10 secondi e rimuovere il tampone.**

## **TAMPONE ENDOCERVICALE**

**Materiale per la raccolta: tampone sterile con terreno di trasporto e/o tampone sterile a secco.**

**Modalità di raccolta: lavare accuratamente i genitali esterni ed asciugarli.**

**Inserire un tampone sottile (montato su filo di alluminio) per 1 cm nell'endocervice, ruotandolo con decisione a 360° in una direzione (senso orario o antiorario). Attendere 10 secondi e rimuovere il tampone.**

**Conservazione: conservare a temperatura ambiente e consegnare in Laboratorio entro 4 ore.**

**Note: astenersi da rapporti sessuali nelle 24 ore precedenti e dall'urinare nelle 3 ore precedenti l'esame. Aspettare almeno 3-4 giorni dalla fine delle**

**mestruazioni; non eseguire irrigazioni vaginali nelle 24 ore precedenti l'esame.**

**Nell'uomo**

## **TAMPONE URETRALE**

**Materiale per la raccolta: tampone sottile, montato su filo di alluminio con o senza terreno di trasporto.**

**Modalità di raccolta: lavare accuratamente i genitali esterni ed asciugarli.**

**Introdurre il tampone sottile per circa 2 cm nell'uretra, ruotandolo con decisione a 360° in una direzione (senso orario o antiorario). Attendere 10 secondi e rimuovere il tampone. Conservazione: conservare a temperatura ambiente e consegnare in Laboratorio entro 4 ore.**

**Note: astenersi da rapporti sessuali nelle 24 ore precedenti e dall'urinare nelle 3 ore precedenti l'esame.**

## **C. URINE**

### **C.1 ESAME COLTURALE DELLE URINE (mitto intermedio)**

**Materiale per la raccolta: recipiente sterile trasparente, a bocca larga, con tappo a vite.**

**Modalità di raccolta: si effettua sull'urina della prima minzione del mattino (o almeno 4 ore dopo l'ultima minzione) procedendo come segue:**

- fare attenzione a non contaminare il barattolo e l'interno del tappo a vite;**
- prima della raccolta è necessario lavarsi accuratamente mani e genitali con acqua e sapone;**

- **scartare il primo getto di urina e raccogliere l'urina intermedia direttamente nel contenitore.**

**Conservazione: conservare a temperatura ambiente e consegnare in Laboratorio entro 2 ore.**

**C.2 ESAME COLTURALE DELLE URINE (sacchetto sterile) Materiale per la raccolta: sacchetto di plastica adesivo e recipiente sterile trasparente, a bocca larga, con tappo a vite.**

**Modalità di raccolta:**

- **chi applica il sacchetto deve prima lavarsi bene le mani e deve fare attenzione a non contaminare il sacchetto e il contenitore;**

- **detergere accuratamente la regione sovrapubica, perianale e i genitali esterni con soluzione saponosa, risciacquare a lungo e asciugare. Applicare il sacchetto facendolo aderire al perineo ed alla regione sovrapubica;**
- **appena avvenuta la minzione rimuovere il sacchetto, chiuderlo accuratamente e porlo nel recipiente sterile con tappo a vite.**

**Conservazione: conservare a temperatura ambiente e consegnare in Laboratorio entro 2 ore.**

**Note: non lasciare il sacchetto "in situ" per più di 30-45 minuti altrimenti ripetere le operazioni con un nuovo sacchetto, dopo aver ripetuto le operazioni di detersione.**

**C.3 ESAME COLTURALE DELLE URINE (catetere vescicale) Materiale per la raccolta: ago e siringa sterile e recipiente sterile trasparente, a bocca larga, con tappo a vite.**

**Modalità di raccolta:**

- **chiudere il tubo di drenaggio con una pinza o con l'apposito morsetto, sotto al raccordo con la sacca e al punto di prelievo, per almeno un'ora;**
- **disinfettare il tratto del tubo di drenaggio predisposto per il prelievo con alcool al 70%. Con siringa sterile aspirare circa 10 mL di urina ed immetterli nel contenitore sterile;**

- **non raccogliere mai urina dalla sacca o sconnettere il catetere.**

**Conservazione: conservare a temperatura ambiente e consegnare in Laboratorio entro 2 ore.**

**21**

## **D. FECI**

**D.1 ESAME COMPLETO DELLE FECI E PARASSITOLOGICO** Materiale per la raccolta: contenitore in plastica con paletta. Modalità di raccolta: raccogliere una quantità di feci pari ad una noce se formate, 5-10 mL se liquide. Non contaminare le feci con urine o acqua del WC.

**Conservazione: conservare a temperatura ambiente e consegnare in Laboratorio entro 1 ora dalla raccolta, nel caso di feci liquide consegnarlo entro 30' minuti.**

## **D.2 ESAME COLTURALE DELLE FECI**

**Materiale per la raccolta: contenitore in plastica con paletta. Tampone con terreno di trasporto in caso di difficoltà di raccolta del campione e solo per ricerca Salmonella spp.**

**Modalità di raccolta:**

**Raccolta in contenitore con paletta: raccogliere una quantità di feci pari ad una piccola noce (quantità tale da riempire la palettina acclusa al contenitore per la raccolta), non frammista a urina o sangue mestruale.**

**Raccolta con tampone rettale: Inserire il tampone nel canale rettale per circa 2 cm; lasciare inserito il tampone per 30 secondi ruotandolo contro le pareti delle mucose.**

**Conservazione: Conservare a temperatura ambiente e consegnare in Laboratorio entro 1 ora dalla raccolta, nel caso di feci liquide consegnarlo entro 30' minuti, max 12 ore per i tamponi.**

**Raccomandazioni generali per tutti gli esami da eseguire su feci**

- Prima dell'esame non assumere lassativi, solfato di bario per indagini radiologiche, antidiarroici;**
- Eseguire l'esame parassitologico su tre campioni di feci prelevati possibilmente a giorni alterni;**

- **Per l'esame colturale si consiglia di detergere la zona anale con acqua tiepida senza soluzioni disinfettanti;**
- **Per ragioni di sicurezza nella manipolazione dei campioni da parte degli operatori non riempire il contenitore fino all'orlo.**

## **E. ESAME COLTURALE DEL LIQUIDO SEMINALE**

**Materiale per la raccolta: recipiente sterile trasparente, a bocca larga, con tappo a vite.**

**Modalità di raccolta:**

- **svuotare ancora una volta la vescica nella mezz'ora che precede la raccolta;**

- lavarsi accuratamente mani e genitali con acqua e sapone (non usare disinfettanti);
- risciacquare abbondantemente (per almeno un minuto);
- asciugarsi con un panno pulito o con salviette monouso;
- raccogliere il liquido seminale per masturbazione direttamente nel recipiente e chiuderlo bene subito dopo la raccolta. Se per motivi religiosi la masturbazione è proibita, la raccolta del liquido può anche essere eseguita dopo un rapporto sessuale completo. In tal caso deve essere utilizzato uno speciale preservativo di silicone o poliuretano (il lattice può danneggiare lo sperma);

**Conservazione: Avendo cura di mantenere il campione a temperatura ambiente, consegnarlo in Laboratorio entro un'ora dalla raccolta.**

**Note: è necessario astenersi dai rapporti sessuali nei tre giorni che precedono l'esame. Il giorno prima della raccolta e la mattina dell'esame, bere molta acqua in modo da urinare spesso. Le minzioni ripetute assicurano infatti un lavaggio dell'uretra.**

**La ricerca di MYCOPLASMA/UREAPLASMA e CHLAMYDIA TRACHOMATIS si eseguono solo su richiesta specifica.**

## **ESAMI DELLE URINE DELLE 24 H**

**Materiale per la raccolta: contenitore graduato (solitamente da 2,5 L);  
provetta conica per urine.**

**Modalità di raccolta: iniziare la raccolta 24 ore prima della consegna del  
materiale al laboratorio analisi. Ad esempio:**

- **dalle ore 8.00 del mattino precedente la consegna delle urine in  
laboratorio, il paziente vuota completamente la vescica e getta le urine. Da  
questo momento, e per le 24 ore successive, il paziente raccoglie in un  
contenitore pulito le urine emesse, comprese quelle delle ore 8.00 del  
mattino successivo all'inizio della raccolta;**

- **travasare nell'apposito contenitore graduato tutte le urine emesse dopo ogni minzione;**
- **durante il periodo di raccolta il contenitore con le urine deve restare in un ambiente fresco ed al riparo dalla luce;**
- **a raccolta ultimata (dopo le 24 ore), annotare la quantità di urine raccolte leggendo sul contenitore graduato e chiuderlo bene;**
- **mescolare il tutto per capovolgimento una decina di volte al fine di risospendere le sostanze depositate;**
- **versare circa 10 mL delle urine appena mescolate nella provetta conica e trascrivere nome, cognome e la quantità totale delle urine raccolte nelle 24 ore.**

## **RICERCA OSSIURI (SCOTCH TEST)**

**Materiale per la raccolta: nastro adesivo assolutamente trasparente e non opaco; vetrino portaoggetti; contenitore di plastica.**

**Modalità di raccolta:**

- effettuare la raccolta al risveglio mattutino prima che il paziente defechi e/ o si lavi;**
- scrivere con una matita (né penna, né pennarello) nome e cognome del paziente sulla parte sabbiata del vetrino;**
- applicare alcuni centimetri di nastro adesivo trasparente nella zona intorno all'ano, far aderire bene il nastro e mantenerlo in questa posizione per 1-2 minuti;**

- **togliere il nastro, avendo cura di non toccare la parte adesiva;**
- **far aderire il nastro al vetrino portaoggetti, facendo molta attenzione affinché il nastro sia ben disteso sul vetrino e non si formino pieghe;**
- **tagliare le estremità in eccesso (non ripiegarle sulla parte inferiore del vetrino), la presenza di pieghe del nastro rende impossibile la lettura del vetrino e l'esame dovrà essere ripetuto su un nuovo campione, il giorno seguente;**
- **porre il vetrino nel contenitore a bocca larga del tipo usato per l'urinocoltura anche non sterile.**

## **ESAME DEL LIQUIDO SEMINALE -SPERMIOCOLTURA**

**Materiale per la raccolta: recipiente sterile trasparente, a bocca larga, con tappo a vite.**

**Modalità di raccolta:**

- **raccogliere lo sperma per masturbazione direttamente nel recipiente e chiuderlo bene subito dopo la raccolta. Se per motivi religiosi la masturbazione è proibita, la raccolta del liquido può anche essere eseguita dopo un rapporto sessuale completo. In tal caso deve essere utilizzato uno speciale preservativo di silicone o poliuretano (il lattice può danneggiare lo sperma);**
- **porre sul contenitore il proprio nome, cognome, data e ora della raccolta.**

**Conservazione: Avendo cura di mantenere il campione a temperatura ambiente, consegnarlo in Laboratorio entro 30-60 minuti dalla raccolta.**

**Note: Prima della raccolta del campione per l'analisi, è necessario un periodo di astinenza da eiaculazioni di 2-7 giorni, tradizionalmente 3-5 giorni, allo scopo di standardizzare i valori.**

## **AB H2 - LATTOSIO BREATH TEST**

**Test per la determinazione di ipolactasia e intolleranza al lattosio**

**Preparazione all'esame:**

- **il giorno precedente il test il paziente deve evitare fibre e carboidrati complessi quali quelli contenuti in frutta, verdura, pane e pasta. In particolare la sera precedente è raccomandata una cena leggera; evitare anche caramelle, chewing-gum e alcolici;**
- **il paziente deve essere a digiuno da un minimo di 10 ore, può bere solo acqua non gassata;**
- **il paziente non deve fumare, né dormire, né fare esercizio fisico intenso per almeno mezz'ora prima e durante il test;**

- **il paziente deve informare il personale del Laboratorio se ha fatto recentemente terapia antibiotica e/o ha avuto recentemente diarrea perché queste condizioni possono avere conseguenze sul risultato del test;**
- **il paziente non dovrebbe assumere farmaci fin dalla sera precedente;**

**Note: il test deve essere eseguito almeno quattro settimane dopo la terapia con antibiotici, lavaggio intestinale o enteroscopia e almeno una settimana dopo sospensione dell'uso di lassativi o fermenti lattici.**

## **BREATH TEST per la ricerca di Helicobacter pylori**

### **Preparazione all'esame:**

- **non assumere atiacidi da almeno 3 giorni prima dell'esame;**
- **non è necessario interrompere altre terapie di lunga durata (es. anti-  
ipertensive, cardiovascolari, antiepilettiche, ormonali...);**
- **per l'esecuzione del test è necessario presentarsi a digiuno almeno da  
8-10 ore;**
- **la sera precedente si consiglia di consumare un pasto leggero;**
- **non lavarsi i denti al mattino prima di eseguire il test.**

**Note: si consiglia di eseguire il test 3-4 settimane dalla fine della terapia antibiotica o con inibitori della pompa protonica (pantoprazolo...). Tali farmaci possono indurre una riduzione della carica batterica tale da determinare la negatività del test senza che sia avvenuta una vera eradicazione.**

# **DEDICATO AI BAMBINI E AI LORO GENITORI CONSIGLI PER UN PRELIEVO SERENO**

## **PREMESSA**

**Nella prima infanzia, sotto i tre anni, il bambino non é ancora in grado di esprimere verbalmente le sue emozioni. Per questo mette in scena pianti lunghi ed estenuanti.**

**Se, mentre sta giocando, il bambino cade e si fa male, più che per il dolore piange per lo spavento. Infatti, se notate, a volte i bambini prima di piangere si girano ad osservare la reazione del genitore. Se il viso del genitore è tranquillo per il bambino significa che non è successo nulla di grave e,**

**magari, si rialza e continua a giocare; se il viso del genitore, invece, è spaventato, allora il bambino scoppia in un pianto disperato. Per questo è bene mantenere sempre la calma per trasmettere al bambino il messaggio: “stai tranquillo, è tutto sotto controllo”.**

## **CONSIDERAZIONI**

**Molti bambini hanno paura del medico e si finisce spesso per rimproverare questo timore che noi adulti percepiamo come ridicolo e infantile. Invece, bisognerebbe avere più comprensione e cominciare a considerare che forse questa paura non è innata, bensì stimolata da fattori esterni al bambino. In ogni caso, esiste qualche rimedio per togliere al dottore la maschera del mostro. E' fondamentale spiegare al piccolo che il medico è una persona**

**come un'altra, che fa la spesa, che ha dei figli, così da togliergli l'immagine severa del signore che ha sempre una siringa tra le mani. Evitate di utilizzare la figura del medico per convincere vostro figlio a obbedire o a fare qualcosa: "Se non fai il bravo, ti porto dal dottore". E' inevitabile, poi, che il bambino viva con terrore l'incontro con il dottore. E' importante che il bambino capisca che il medico è una persona che lavora per farlo stare bene e per permettergli di correre e giocare come piace a lui. In altri casi la causa del problema va ricercata nel comportamento dei genitori. Se parlate con preoccupazione della visita medica o del prelievo di sangue, perché siete voi i primi ad aver paura per la salute e le reazioni di vostro figlio, non farete altro che trasmettere la stessa ansia ai vostri figli. I bambini, anche**

**piccolissimi, percepiscono ogni minima tensione e sono molto attenti anche al linguaggio non verbale: uno sguardo di apprensione o un carico di preoccupazione nella voce non aiutano il bambino a stare tranquillo.**

## **PREPARAZIONE AL PRELIEVO**

**E' importante che il genitore non racconti bugie, anche se a fin di bene, altrimenti il bambino comincia a non fidarsi. E' meglio avvertirlo che probabilmente sentirà una specie di piccolo pizzicotto o una punturina di zanzara. Occorre prestare attenzione alla scelta delle parole e ricorrere ad espressioni che il bambino conosce, evitando le formulazioni negative, poiché il nostro cervello non registra la parola "no". Invece che dirgli: "Non**

**pensare al dolore” è meglio invitarlo a immaginare ciò che il genitore sa che al bambino fa piacere.**

**Se il vostro bambino ha meno di 3 anni è meglio avvertirlo solo due o tre giorni prima. E' importante dirgli che andrà in laboratorio con la mamma, il papà o un'altra persona da lui conosciuta e ripetere le spiegazioni più volte per rassicurarlo.**

**Se il vostro bambino ha tra 4 e 10 anni, la spiegazione semplice e veritiera potrà essere data una settimana prima per permettergli di riflettere e fare**

**domande. Dire sempre la verità in modo appropriato aiuta i bambini ad affrontare le difficoltà.**

**Se i genitori sono i primi ad agitarsi per il prelievo, il bambino percepirà l'eccezionalità della situazione e la vivrà probabilmente in maniera conflittuale. Chiedere sempre se e quale giocattolo vuole portare con se in laboratorio.**

## **DOPO IL PRELIEVO**

**Dopo il prelievo è importante coccolare il bambino anche se è già grandicello, perché in questi momenti i bambini hanno bisogno di tornare un “po’ piccolini” e di essere coccolati. Funziona sempre il bacio sulla ferita e, dopo pochi minuti, basterà dirgli: «Ecco, vedi, sta già guarendo» ed il bimbo tornerà a sorridere. Si può anche ricorrere ad una piccola ricompensa, qualcosa di speciale da fare insieme alla mamma o al papà oppure un dolcetto o un piccolo giocattolo.**

## **ESENZIONE TICKET Esenzione per motivi di reddito**

**(D.M. 11/12/2009 – DGR N. 2790/2010 – DGR N. 1389/2011 - DGR  
N.1391/2011)**

**Dal 1° aprile 2019 si rinnovano come ogni anno, ai sensi del D.M. 11/12/2009,  
le esenzioni per motivi di reddito dal pagamento del ticket per visite ed  
esami specialistici e per l'acquisto dei farmaci.**

**Le esenzioni per motivi diversi dal reddito (patologia, invalidità, ecc.)  
continuano ad essere valide: si può continuare ad usufruire delle esenzioni  
dal pagamento del ticket senza nessun adempimento aggiuntivo.**

**I cittadini che hanno diritto all'esenzione per motivi di reddito sono inseriti automaticamente negli elenchi degli esenti che i medici di medicina generale e i pediatri di libera scelta ricevono direttamente dal sistema informativo Tessera Sanitaria (TS) del Ministero dell'Economia e delle Finanze.**

**Al momento della prescrizione il medico verifica telematicamente il diritto all'esenzione e riporta il relativo codice sulla ricetta.**

**Solo se non si è inclusi nell'elenchi degli esenti, ma si ritiene di aver diritto comunque all'esenzione, bisogna recarsi presso gli sportelli individuati da ogni Azienda Sanitaria Locale per autocertificare la situazione economica e ottenere il nuovo certificato di esenzione valido fino al 31/3/2020.**

**Chi è in possesso di una tessera sanitaria con funzione anche di carta nazionale dei servizi (TS-CNS) attiva può autocertificare online.**

**Tutte le autocertificazioni sono registrate telematicamente e soggette a successiva verifica da parte del sistema TS.**

**Chi ha diritto all'esenzione per motivi economici?**

**- Assistiti di età inferiore a 6 anni e superiore a 65 anni, appartenenti ad un nucleo familiare con reddito complessivo non superiore a 36.151,98€ (codice E01).**

**- Disoccupati e loro familiari a carico appartenenti ad un nucleo familiare con un reddito complessivo inferiore a 8.263,31€, incrementato fino a 11.362,05€ in presenza del coniuge ed in ragione di ulteriori 516,46€ per ogni**

**figlio a carico (codice E02). Gli assistiti con esenzione E02 non sono inseriti negli elenchi e devono autocertificare la condizione economica e lo stato di disoccupazione ogni anno.**

**- Titolari di pensione sociale e loro familiari a carico (codice E03).**

**- Titolari di pensioni al minimo di età superiore a 60 anni e loro familiari a carico, appartenenti ad un nucleo familiare con un reddito complessivo inferiore a 8.263,31€, incrementato fino a 11.362,05€ in presenza del coniuge ed in ragione di ulteriori 516,46€ per ogni figlio a carico (codice E04).**

- **Assistiti appartenenti ad un nucleo familiare con reddito annuo complessivo fino a 18.000,00 €, incrementato di 1.000,00 € per ogni figlio a carico (codice E94).**
- **Assistiti di età superiore a 65 anni, appartenenti ad un nucleo familiare con reddito annuo complessivo da 18.000,01 € fino a 36.151,98 € (codice E95).**
- **Assistiti appartenenti ad un nucleo familiare con reddito annuo da 18.000,01 € fino a 23.000,00 €, incrementato di 1.000,00 € per ogni figlio a carico (codice E96).**

**Codici E01 e E02: esenzione per visite ed esami specialistici**

**Codice E94: esenzione totale per l'acquisto di farmaci (1)**

**Codici E95 e E96: esenzione parziale per l'acquisto di farmaci (1)**

**Codici E03 e E04: esenzione per viste ed esami specialistici ed esenzione totale per l'acquisto di farmaci (2)**

**1: non include l'esenzione per la quota fissa di 1 euro a ricetta per l'acquisto di farmaci**

**2: include anche l'esenzione per la quota fissa di 1 euro a ricetta per l'acquisto di farmaci**

## **IMPORTANTE**

**Non vi è alcuna scadenza per effettuare l'autocertificazione, per cui è inutile recarsi con urgenza alla propria ASL. E' opportuno rivolgersi prima al proprio medico di base per verificare di essere inclusi negli elenchi degli esenti.**

**Gli Utenti in possesso delle credenziali SPID o di TS-CNS attiva possono verificare le proprie esenzioni on-line, attraverso il servizio telematico "Visura esenzioni" disponibile nella sezione "Servizi on line" del Portale regionale della Salute.**

**Nelle pagine sottoelencate l'elenco dei consensi informati per l'utenza:**

**1) CONSENSO INFORMATO AL PRELIEVO EMATICO**

**2) CONSENSO INFORMATO ESECUZIONE TAMPONE ANTIGENICO**

**COVID-19**

**3) CONSENSO INFORMATO TEST SIEROLOGICO COVID 19**

**4) CONSENSO INFORMATO BREATH TEST UREA**

**5) CONSENSO INFORMATO BREATH TEST LATTOSIO**

## **Allegato A.1 CONSENSO INFORMATO AL PRELIEVO EMATICO VENOSO**

**Gentile Paziente,**

**prima di prestare il suo consenso all'esecuzione del prelievo ematico presso questo laboratorio, la invitiamo a prendere visione di quanto di seguito indicato come possibile complicanza della suddetta procedura invasiva:**

**IL PRELIEVO EMATICO VENOSO IN RARI CASI PUO' PROVOCARE EFFETTI COLLATERALI COME:**

- gonfiore, piccole lesioni, ematoma o infezione nel punto del prelievo;**
- vertigine o sincope neurogena.**

**Le ricordiamo inoltre che in questo laboratorio possono essere utilizzati presidi contenenti sostanze, che possono provocare effetti allergici, quali:**

**- LATTICE (laccio emostatico): Orticaria, Rinite, oculorinite, asma bronchiale, angioedema, shock anafilattico;**

**- COLOFOINA (sostanza contenuta nella colla dei cerotti): può causare dermatite allergica da contatto e foto dermatite.**

**Inoltre vengono eseguiti test con somministrazioni di sostanze che potrebbero avere in rari casi effetti collaterali:**

**-GLUCOSIO: effetti collaterali quali nausea/vomito, reazioni allergiche; -**

**LATTOSIO: nausea/vomito, reazioni allergiche;**

**Se lo ritiene necessario chieda pure ulteriori spiegazioni e chiarimenti al personale del laboratorio analisi in merito alla procedura e presti il proprio consenso solo se ha ricevuto risposte esaurienti ed è assolutamente certo di aver compreso tutte le informazioni fornite.**

**ATTENZIONE: SE È UN SOGGETTO ALLERGICO LO.  
COMUNICHI IN SEDE DI ACCETTAZIONE.**



**LABORATORIO ANALISI CLINICHE**  
**Via Sannio 3 09032 Assemini**  
**Codice Struttura: 200274**

**CONSENSO INFORMATO AL TEST SIEROLOGICO**

per Coronavirus 2019 (SARS-CoV-2)

Avendo compreso e valutato tutti gli aspetti, come riportati a pagina 1 (pagina per il paziente), inerenti l'esame SIEROLOGICO, che valuta la presenza di anticorpi IgG e IgM anti-SARS-CoV-2 nel sangue, in particolare modo riguardo l'affidabilità del test, le relative percentuali di errore diagnostico e le alternative al test, nonché le conseguenze relative ad una eventuale comunicazione del dato alle autorità pubbliche competenti

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Dichiara** di avere letto la presente informativa e consenso informato nella sua totalità, di averne compreso completamente il contenuto, di aver avuto la possibilità di porre domande e discutere del test, inclusi gli scopi e i possibili rischi.

**Dichiara** inoltre di essere stato informato che un eventuale esito positivo possa comportare l'esonero immediato dall'attività lavorativa e di aver compreso le relative conseguenze.

**presta**       **non presta**

Il consenso all'esecuzione del

**Test sierologico in immunoenzimatica (METODICA ELISA)** con indice che rispecchia la

quantità di anticorpi presenti (igg e/o igm), **elevata** sensibilità e specificità

accettandone i relativi rischi di errore diagnostico ed i limiti intrinseci al test.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI**

Il/la sottoscritto/a (sopra indicato) **dichiara** di avere letto e compreso l'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR (RegEU679/2016) e di essere consapevole che il mancato consenso impedirà l'esecuzione dell'analisi e di conseguenza:

**autorizza** espressamente **Il laboratorio analisi (codice struttura 200274) al trattamento dei dati per le finalità indicate:**

Inoltre:

(consenso facoltativo) **autorizza** al trattamento dei propri dati analitici resi anonimi per eventuali studi e ricerche finalizzate alla tutela della collettività in campo medico, biomedico ed epidemiologico, con particolare riferimento a programmi per la verifica della qualità

Il sottoscritto prende atto che in caso di riscontro di positività per IgM e/o IgG (IMMUNOENZIMATICA ELISA), è posto in capo al titolare/legale rappresentante del laboratorio l'obbligo di comunicazione immediata al Dipartimento di prevenzione per le finalità e attività di sanità pubblica conseguenti come indicato nel PROT.N16768 del 17/07/2020 Delibera Regione Sardegna n.35/34 del 9/07/2020

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firma dell'operatore sanitario che ha raccolto il consenso \_\_\_\_\_

**I consensi facoltativi possono essere revocati tramite comunicazione scritta in forma semplice inviata al Titolare di Trattamento, con la stessa modalità potrà esercitare i diritti indicati in informativa ai sensi dell'art. 15 GDPR.**



**LABORATORIO ANALISI CLINICHE**  
**Via Sannio 3 09032 Assemini**  
**Codice Struttura: 200274**

**CONSENSO INFORMATO / TAMPONE ANTIGENICO**

per Coronavirus 2019 (SARS-CoV-2)

Avendo compreso e valutato tutti gli aspetti, come riportati a pagina 1 (pagina per il paziente)  
e, in particolare modo riguardo l'affidabilità del test, le relative percentuali di errore diagnostico e le alternative al test, nonché le conseguenze relative ad una eventuale comunicazione del dato alle autorità pubbliche competenti

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Dichiara** di avere letto la presente informativa e consenso informato nella sua totalità, di averne compreso completamente il contenuto, di aver avuto la possibilità di porre domande e discutere del test, inclusi gli scopi e i possibili rischi.

**Dichiara** inoltre di essere stato informato che un eventuale esito positivo possa comportare l'esonero immediato dall'attività lavorativa e di aver compreso le relative conseguenze.

**presta**  **non presta**

Il consenso all'esecuzione del

#### **Tampone antigenico SARS-COV 2: METODO IMMUNOCROMATOGRAFICO**

accettandone i relativi rischi di errore diagnostico ed i limiti intrinseci al test.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### **CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI**

Il/la sottoscritto/a (sopra indicato) **dichiara** di avere letto e compreso l'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR (RegEU679/2016) e di essere consapevole che il mancato consenso impedirà l'esecuzione dell'analisi e di conseguenza:

**autorizza** espressamente **Il laboratorio analisi (codice struttura 200274) al trattamento dei dati per le finalità indicate :**

Inoltre :

(consenso facoltativo) **autorizza** al trattamento dei propri dati analitici resi anonimi per eventuali studi e ricerche finalizzate alla tutela della collettività in campo medico, biomedico ed epidemiologico, con particolare riferimento a programmi per la verifica della qualità

Il sottoscritto prende atto che in caso di riscontro di positività  
, è posto in capo al titolare/legale rappresentante del laboratorio l'obbligo di comunicazione immediata al Dipartimento di prevenzione per le finalità e attività di sanità pubblica conseguenti come indicato nel PROT.N16768 del 17/07/2020 Delibera Regione Sardegna n.35/34 del 9/07/2020

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firma dell'operatore sanitario che ha raccolto il consenso -----

**I consensi facoltativi possono essere revocati tramite comunicazione scritta in forma semplice inviata al Titolare di Trattamento, con la stessa modalità potrà esercitare i diritti indicati in informativa ai sensi dell'art. 15 GDPR.**

## ALLEGATO A.6

### CONSENSO INFORMATO BREATH HELICOBACTER PYLORI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

- Per sé stesso
- Esercente la potestà genitoriale del minore \_\_\_\_\_ a cui è stata data adeguata informazione sul consenso e sulla procedura sotto riportate (essendo i sottocitati trattamenti considerati come "trattamenti medici comuni", è sufficiente il consenso di uno solo dei genitori)
- Legale rappresentante di \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

Di essere stato informato che l'esame consiste nel bere una soluzione contenente urea e nel soffiare all'interno di un sacchetto ad intervalli fissi, prima e dopo l'assunzione della bevanda.

Di essere stato informato sul significato dell'esame e sulle motivazioni che hanno consigliato la sua effettuazione, reso edotto del fatto che:

- L'assunzione della soluzione contenente urea potrebbe causare sintomi quali nausea, gonfiore, eruttazioni, dolori colici, diarrea
- È necessario restare a riposo per tutto il tempo necessario alla conclusione del test, non si può fumare, si può bere una mezza bottiglietta di acqua naturale non gasata
- Può chiedere ogni altra delucidazione al personale sanitario della struttura dà il proprio consenso all'esecuzione del test del respiro.

**CONSENSO INFORMATO BREATH test lattosio**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente  
a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

- Per sé stesso
- Esercente la potestà genitoriale del minore \_\_\_\_\_ a cui è stata data adeguata informazione sul consenso e sulla procedura sotto riportate (essendo i sottocitati trattamenti considerati come "trattamenti medici comuni", è sufficiente il consenso di uno solo dei genitori)
- Legale rappresentante di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di essere stato informato che l'esame consiste nel bere una soluzione zuccherata, senza aggiunte di sostanze artificiali, e nel soffiare all'interno di uno sacchetto ad intervalli fissi, prima e dopo l'assunzione della bevanda.

Di essere stato informato sul significato dell'esame e sulle motivazioni che hanno consigliato la sua effettuazione, reso edotto del fatto che:

- L'assunzione della soluzione zuccherina potrebbe causare sintomi quali nausea, gonfiore, eruttazioni, dolori colici, diarrea
- È necessario restare a riposo per tutto il tempo necessario alla conclusione del test, non si può fumare, si può bere una mezza bottiglietta di acqua naturale non gasata
- Può chiedere ogni altra delucidazione al personale sanitario della struttura dà il proprio consenso all'esecuzione del test del respiro.



## MISURE PER LA PREVENZIONE E GESTIONE DELL'EMERGENZA DA COVID-19 ( CORONAVIRUS )

LA NOSTRA STRUTTURA , IN CONFORMITÀ ALLA CIRCOLARE MINISTERO DELLA SALUTE DEL 27/02/2020 ED ALLA CONSEQUENTE ORDINANZA DELLA REGIONE SARDEGNA N.3 DEL 27/02/2020, ADOTTA I NECESSARI ACCORGIMENTI PRESCRITTI AI FINI DELLA PREVENZIONE DELL'EMERGENZA DA CORONA VIRUS ED INVITA L'UTENZA AL RISPETTO DELLE MISURE DI PREVENZIONE IGIENICO SANITARIE ELENcate DI SEGUITO:

- 1 Lavati spesso le mani con acqua e sapone o con gel a base alcolica
- 2 Evita il contatto ravvicinato con persone che soffrono di infezioni respiratorie acute
- 3 Non toccarti occhi, naso e bocca con le mani
- 4 Copri bocca e naso con fazzoletti monouso quando starnutisci o tossisci. Se non hai un fazzoletto usa la piega del gomito
- 5 Non prendere farmaci antivirali né antibiotici senza la prescrizione del medico
- 6 Pulisci le superfici con disinfettanti a base di cloro o alcol
- 7 Usa la mascherina solo se sospetti di essere malato o se assisti persone malate
- 8 I prodotti MADE IN CHINA e i pacchi ricevuti dalla Cina non sono pericolosi
- 9 Gli animali da compagnia non diffondono il nuovo coronavirus
- 10 In caso di dubbi non recarti al pronto soccorso, chiama il tuo medico di famiglia e segui le sue indicazioni

Ultimo aggiornamento 24 FEBBRAIO 2020



# LABORATORIO ANALISI CLINICHE E MICROBIOLOGICHE

**CONVENZIONATO ASL**

VIA SANNIO 3 ASSEMINI  
Tel 070/941781-3923052940

**PRELIEVI**

**DALLE 7:30 ALLE 11.30 DAL LUNEDÌ AL SABATO**

**RITIRO REFERTI**

**LUN-VEN:DALLE 11:30 ALLE 13:30**

**VIA SANNIO 3 (ANGOLO VIA SARDEGNA)C.A.P.  
09032 ASSEMINI (CA)  
TEL.070/941781**

**[laboratorioanalislam@hotmail.com](mailto:laboratorioanalislam@hotmail.com)**

**[www.laboratorioanalislam.it](http://www.laboratorioanalislam.it)**