Centro Polispecialistico C.M.O. Srl

Tel. 081.8612428 / 081.8625691 - Fax. 081.5365936 - Email info@cmo.care

Laboratorio, Diagnostica per Immagini, Poliambulatorio:
Via Roma 23/31, Torre Annunziata (NA)

Medicina Nucleare: Via Roma 13/21, Torre Annunziata (NA)

INFORMATIVA PER ESECUZIONE DI ESAME TC DEL TORACE

Gentile Signore / Signora, il **CMO** ha messo in atto, in risposta alla **pandemia da COVID-19**, una serie di misure volte a ridurre i rischi di contagio tra gli utenti e tra i propri operatori.

Se le è stato prescritto un esame TC del torace ed intende affidarsi alla nostra Struttura, la preghiamo di leggere e dichiarare il suo stato antecedente all'esame, riconoscendosi in una delle categorie sotto riportate:

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ C.F. _____, dichiara di appartenere alla categoria _____ facendo riferimento all'elenco sotto riportato:

1) **Soggetto con sintomi riconducibili ad infezione da COVID-19 negli ultimi dieci giorni** (febbre oltre 37.5°, alterazione nella percezione di odori e sapori, tosse secca, mal di gola, difficoltà respiratorie, diarrea, stanchezza / debolezza marcata, forti dolori muscolari): prima dell'esame TC del Torace il paziente dovrà sottoporsi a *tampone antigenico o molecolare* ed esibirne il risultato. È comunque consigliato rivolgersi prima al proprio Medico di base o al numero verde regionale per l'emergenza COVID.

2) **Soggetto senza nessuno dei sintomi sopraindicati** (punto 1) **e riconducibili ad infezione da COVID-19, che non ha mai contratto infezione da COVID-19 e che non è venuto in contatto con soggetti risultati positivi di recente:** il paziente potrà sottoporsi all'esame diagnostico *senza alcun problema*.

3) **Soggetto venuto di recente in contatto con una persona risultata positiva al COVID-19**: prima dell'esame TC del torace il paziente dovrà sottoporsi a *tampone antigenico o molecolare* ed esibirne il risultato.

4) **Soggetto con riscontro di IgM anti-COVID-19 in recente test sierologico:** prima dell'esame TC del torace il paziente dovrà sottoporsi a *tampone antigenico o molecolare* ed esibirne il risultato.

5) **Soggetto che ha contratto infezione da COVID-19 e che si è negativizzato** (tampone molecolare negativo): il paziente potrà sottoporsi all'esame TC previa esibizione del risultato *del tampone molecolare negativo*.

6) **Soggetto che ha contratto infezione da COVID-19, che è in possesso di liberatoria** ("fine quarantena") **rilasciata dall' ASL ma che non ha mai effettuato un tampone che abbia attestato la negativizzazione**: prima dell'esame TC del torace il paziente dovrà sottoporsi a tampone antigenico o molecolare.

7) **Soggetto che ha infezione in atto da COVID-19**: la nostra struttura non accetta, al momento, pazienti positivi al COVID-19

Nel caso Lei rientrasse in una delle categorie in cui si indica la necessità di sottoporsi a tampone antigenico o molecolare prima dell'esecuzione della TC del torace, Le ricordiamo la disponibilità del Servizio presso la nostra struttura. Per informazioni, prenotazioni ed eventuali chiarimenti può contattare il **CUP** al numero 081 8612428 / 081 8625691.

Data: _____ Firma: _____

E' vietata la riproduzione, con qualsiasi mezzo, compreso la fotocopia, non autorizzata dal C.M.O.Srl