



## NOTIFICA DI ESITO

### TEST ANTIGENICO RAPIDO, ABBOTT PANBIO COVID-19 Ag (tamponi rinofaringeo)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

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

Si notifica che il test di screening antigenico rapido per SARS COV 2 eseguito è risultato

NEGATIVO

POSITIVO

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

\_\_\_\_\_