



Sede legale: Via Magellano, 1 - 10128 TORINO - Tel. +39 011.508.1111 - www.mauriziano.it - P.I./Cod. Fisc. 09059340019

## Consenso informato per esecuzione di ricerca RNA SARS – COV2

Nome e cognome .....

Luogo e data di nascita .....

Residenza .....

Codice fiscale .....

Telefono Cellulare .....

**Io sottoscritto/a eseguendo l'esame di ricerca RNA SARS-COV2, CONSENTO l'inserimento dei miei dati anagrafici e del risultato del test in oggetto sul portale regionale dedicato al CoViD**

### Autocertificazione per esecuzione del test

Dichiaro che il motivo della richiesta è il seguente

Inserimento in struttura (specificare quale .....  
.....)

Viaggio (allegare documento di viaggio)

Richiesta motivata del Medico (da allegare)

Altro

Data

Firma leggibile