

**Tampone Antigenico rapido SARS COVID-19**

# Progressivo test n.\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_

**Nome \_\_\_\_\_\_**

**Docente c/o\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# Cod.Fiscale \_\_

**DESCRIZIONE RISULTATI**

**Tampone Antigenico rapido SARS COVID-19**

**metodo Immuno Cromatografico** PRESENTE

ASSENTE

Affidabile, ad alte prestazioni:

Sensibilità: 91,4% (95%Cl: 82,5% - 96,0%)

Specificità: 100% (95%Cl: 98,2 – 100,0%)

In caso di positività sarà somministrato il tampone molecolare di conferma.

LA POSITIVITÀ DEL TEST IMPONE L'OBBLIGO DI COMUNICARE AL PROPRIO MEDICO DI FAMIGLIA IL RISULTATO.

Avellino, \_

**IL RESPONSABILE**

Dott.

N. Ordine: AV FIRMA