**Programma di Screening regionale gratuito per prevenire ed eradicare il virus dell’Epatite C (HCV).**

**REFERTO TEST RAPIDO DI SCREENING HCV**

Nell’ambito del Programma di Screening regionale gratuito per prevenire ed eradicare il virus dell’Epatite C (HCV), di cui alla D.G.R. n. 13-4164 del 26 novembre 2021, previa informativa e consenso informato, in data odierna il/la Sig./Sig.ra ,

nato/a il ……../ ..….../ ……..…, C.F.: ……………..……………………, Tel/Cell.: …………………………...

E-Mail: …………………………………………………………………………………………………………...

Sede esecuzione test: , è stato/a testato/a per la ricerca di:

* Anticorpi anti HCV su sangue capillare
* Anticorpi anti HCV su saliva

Il test è risultato:

* + Positivo
  + Negativo

Luogo: …………………………….

Data …..…./ ….…../ ………………

Timbro e Firma del medico

Alla c.a. Sig./Sig.ra

C.F.:

Gent. Signore/a,

l’esito del test rapido di **SCREENING HCV** da Lei eseguito è risultato **POSITIVO.**

Pertanto, si rende necessario eseguire un prelievo di sangue venoso per il **TEST DI CONFERMA** molecolare (HCV- RNA TEST).

A tal fine, potrà telefonare al seguente numero di telefono 366.4309876, dal Lunedì al Venerdì dalle h 09.00 alle h 12.00, prenotando così il giorno e l’ora del prelievo presso una delle seguenti strutture:

1. Centro prelievi HCV (presso Ser.D) di ALESSANDRIA, con accesso da via Mazzini 85, nella fascia oraria dalle ore 08:15 alle ore 09:00 , il mercoledì o il venerdì
2. Centro prelievi HCV (presso Ser.D) di NOVI L. con accesso in Via Tortona 2, nella fascia oraria dalle ore 08:30 alle ore 09:30 , il giovedì
3. Centro prelievi HCV (presso Ser.D) di TORTONA con accesso in Via Milazzo 1, nella fascia oraria dalle ore 08:00 alle ore 09:00 , il lunedì
4. Centro prelievi HCV (presso Ser.D) di CASALE M.TO con accesso in Viale Giolitti 6 (palazzina a lato ospedale), nella fascia oraria dalle ore 08:30 alle ore 09:30 , il venerdì
5. Centro prelievi HCV (presso Ser.D) di ACQUI T. con accesso in Via Alessandria 1, nella fascia oraria dalle ore 08:30 alle ore 09:00 , il martedì

Per eseguire il prelievo dovrà presentarsi con questo foglio (che sostituisce l’impegnativa) e con un documento di identità e Tessera sanitaria (o codice STP ENI).

È importante che porti con sé il presente foglio poiché è attraverso lo stesso che il personale del centro prelievi potrà correttamente associarla alla tipologia di esame da eseguire e indicare il codice di esenzione appropriato.

L’eventuale positività al test molecolare di conferma (HCV-RNA) farà sì che venga contattato direttamente dal personale medico, che provvederà a fornirle tutte le informazioni utili e necessarie a poter proseguire il percorso diagnostico-terapeutico.

Il referto dell’esame di conferma (HCV-RNA) sarà caricato sul Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE). Se l’esito è negativo sarà contattato da un medico ASL che la informerà sull’esito negativo dell’HCV-RNA. Qualora il test di conferma fosse positivo sarà inserito sul suo FSE e sarà contattato dal Centro prescrittore che la informerà dell’esito dell’HCV-RNA, le darà l’appuntamento per la prima visita e altre utili informazioni.

Per ulteriori approfondimenti potrà rivolgersi al suo medico curante.

Luogo e data Timbro e firma del Medico



[www.regione.piemonte.it/sanita](http://www.regione.piemonte.it/sanita)