**(SOLO PRESSO SEDE AUXOLOGICO)**

IL DIPENDENTE/COLLABORATORE, SIG.A/SIG. (…..inserire nome e cognome………..) SI PRESENTA ALL’ACCETTAZIONE MOSTRANDO QUESTO MODULO – IN FORMATO TELEMATICO O CARTACEO,

chiedendo di eseguire:

TEST SIEROLOGICO

TAMPONE MOLECOLARE

TAMPONE RAPIDO

(escluso drive through) L'accesso agli ambulatori e ai punti prelievi non è consentito se l'utente :  
- ha malattia sospetta/accertata COVID19;  
- negli ultimi 14 giorni ha avuto un contatto stretto con un caso positivo accertato;  
- ha temperatura uguale o superiore a 37,5°C;  
- nelle ultime 2 settimane ha avuto sintomi non abituali riconducibili a COVID quali febbre, tosse secca, stanchezza, cefalea, dolori muscolari e articolari, congestione nasale, nausea, diarrea, gola infiammata, congiuntivite, alterazione o perdita di olfatto, alterazione o perdita di gusto.

E di essere accettato in regime:

**FAD (… inserire nome azienda…) SCREENING COVID**

Certificando in questo modo di essere preso in carico dall’azienda/ente convenzionato a cui sarà intestata fattura e che provvederà al saldo della stessa.

**SE NON HAI ANCORA PRENOTATO, CLICCA** [**QUI**](https://www.auxologico.it/test-sierologico-covid-19) **(LA PRENOTAZIONE PRESSO LE NOSTRE SEDI E’ ESCLUSIVAMENTE ON LINE)**

NB: Qualora i controlli rivelino un uso improprio del seguente modulo, Auxologico si riserva la rivalsa sul paziente.