



# PETITORIO PRIVADO

PARA LA REALIZACIÓN DE TEST RÁPIDO DE ANTICUERPOS-TEST ANTÍGENOS-TEST SEROLÓGICO-PCR

FECHA DE LA PRUEBA

Idioma del Informe

PARTICULAR

ESP [ ]

ENG [ ]

OTRO [ ]

EMPRESA/CLINICA

**MOTIVO DE LA SOLICITUD PRUEBAS COVID-19 (seleccione la opción que corresponda)**

VIAJE

REUNION FAMILIAR

CONTACTO CON POSITIVO

SINTOMAS

OTROS (ESPECIFICAR).....

## DATOS PACIENTE:

APELLIDOS:
NOMBRE:
DNI / PASAPORTE ID:
MOVIL DE CONTACTO: (+CÓDIGO PAIS):
Email DE CONTACTO: (mayúsculas)
Fecha de Nacimiento

## INFORMACIÓN CLÍNICA:

1. ¿HA TENIDO SINTOMATOLOGÍA COMPATIBLE CON COVID-19 Tos, Fiebre, Neumonía, Dolor de garganta, escalofríos, dificultad respiratoria, Vómitos, Diarrea, Desaparición gusto/Olfato?



- NO
- SI
- Fecha inicio síntomas:.....

## 2. DATOS EPIDEMIOLOGICOS

**¿Ha tenido contacto estrecho con algún enfermo con infección respiratoria aguda o caso confirmado?**

- NO
- SI
- Fecha del contacto :

**3. ¿SE HA REALIZADO ALGUNA PRUEBA de detección de Coronavirus en los últimos 15 días?**

- NO
- SI
- Indique fecha y resultados:

**RESULTADO (A rellenar por el laboratorio):**

N.º de muestra	P/A	Cuantificado	PCR	ANTIGENO

### **Consentimiento del paciente para la comunicación de Resultados:**

Mediante la firma del presente documento consiento a CENTRO ANALITICO POZUELO la comunicación del resultado de la prueba COVID19 que se me va a realizar a la empresa solicitante de la misma que se indica en el presente documento.

**Firma del paciente:**

### **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES**

En conformidad con el Reglamento 679/2016 de Protección de Datos de Carácter Personal y legislación relacionada, se le informa de que los datos recopilados para la realización y envío de controles analíticos serán tratados con la máxima seguridad. CENTRO ANALÍTICO POZUELO ha implantado las medidas técnicas y organizativas necesarias para ello. Sus datos serán utilizados únicamente para el fin con el que se han recabado y se guardarán de forma indefinida para disponer de un histórico de sus analíticas, siempre que no haya comunicación en contra por su parte. No se cederán dichos datos, a no ser que sea estrictamente necesario para el cumplimiento de los requisitos establecidos. De cualquier modo, CENTRO ANALÍTICO POZUELO garantiza la seguridad de sus datos y licitud de su tratamiento.

Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, limitación del tratamiento, supresión, oposición, bloqueo y/o portabilidad de los datos dirigiéndose a CENTRO ANALÍTICO POZUELO en la dirección postal C/ Calvario 3. 2ªA. 28223 Pozuelo de Alarcón (Madrid) o al correo electrónico [protecciondatos@centroanaliticopozuelo.com](mailto:protecciondatos@centroanaliticopozuelo.com). acompañando dicho correo con copia de DNI o identificación equivalente.

Fdo: