

	<b>AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA</b>	<b>EDIZIONE 0</b>
	<b>REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DI CAMPIONI BIOLOGICI DA CONSEGNARE AI LABORATORI/PUNTI PRELIEVO AZIENDALI DA PARTE DEGLI OPERATORI SANITARI AUTORIZZATI</b>	<b>NOVEMBRE 2024</b>

<b>REDATTO</b>	<b>VERIFICATO</b>	<b>APPROVATO</b>
<p>Dott.ssa Maria Grazia Gavina Dirigente Farmacista Responsabile SSD Laboratorio Analisi di Manfredonia e Cerignola</p> <p>CPS-Inf Matteo Vizzani Direzione Medica di Presidio P.O. "San Camillo de Lellis" Manfredonia</p> <p>Dott.ssa Lara Rita Napolitano Direzione Medica di Presidio P.O. "San Camillo de Lellis" Manfredonia</p> <p>Dott. Michele Telegrafo Specialista in formazione Medicina Legale</p> <p>Dott.ssa Teresa Ortuso Specialista in Formazione Igiene e Medicina Preventiva</p>	<p>Dott.ssa Camela Fiore Responsabile ad interim S.S. Gestione Rischio Clinico</p> <p>Dott.ssa Maria Silvestre Dirigente Medico S.S. Gestione Rischio Clinico</p> <p>Dott. Francesco Paolo Gambarelli Resp. Direzione Medica di Presidio P.O. "Masselli Mascia" San Severo</p> <p>Dott. Savino Dimalta Resp. f.f. Direzione Medica di Presidio P.O. "San Camillo de Lellis" Manfredonia</p> <p>Dott. Lorenzo Troiano Direttore DSS di Foggia</p> <p>Dott. Girolama de Gennaro Direttrice DSS di Cerignola</p>	<p>Dott.ssa Mara Masullo Direttrice Sanitaria Aziendale ASL FG</p>

	<b>AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA</b>	<b>EDIZIONE 0</b>
	<b>REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DI CAMPIONI BIOLOGICI DA CONSEGNARE AI LABORATORI/PUNTI PRELIEVO AZIENDALI DA PARTE DEGLI OPERATORI SANITARI AUTORIZZATI</b>	<b>NOVEMBRE 2024</b>

## 1. **INDICE**

2. PREMESSA	3
3. SCOPO	3
4. CAMPO DI APPLICAZIONE	3
5. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI	4
6. MODALITÀ OPERATIVE	4
7. RESPONSABILITÀ	7
8. NORME DI COMPORTAMENTO	8
9. RACCOMANDAZIONI GENERALI PER IL TRASPORTO	9
10. MODULISTICA	10

	<b>AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA</b>	<b>EDIZIONE 0</b>
	<b>REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DI CAMPIONI BIOLOGICI DA CONSEGNARE AI LABORATORI/PUNTI PRELIEVO AZIENDALI DA PARTE DEGLI OPERATORI SANITARI AUTORIZZATI</b>	<b>NOVEMBRE 2024</b>

## 1. PREMESSA

Il prelievo a domicilio per pazienti con particolari condizioni di inabilità/fragilità è autorizzato al personale sanitario che ne abbia i requisiti. È facoltà dell'utente affidare a operatori sanitari privati l'esecuzione del prelievo, il trasporto, la consegna in laboratorio e la gestione degli atti amministrativi (trattamento dei dati personali e sensibili, consegna della richiesta di esami/impegnativa, ritiro dei referti).

Gli operatori sanitari devono essere autorizzati ad accedere al Punto di Accettazione dei Laboratori di Analisi dei P.O. o ai Centri Prelievi della Asl Foggia per la consegna dei campioni biologici e la richiesta di esami/impegnativa già prenotati e regolarizzati, secondo le indicazioni previste dal presente regolamento.

Ogni rapporto, anche di tipo economico, tra il paziente/utente e l'operatore sanitario deve essere direttamente regolamentato tra le parti e non deve coinvolgere gli operatori del Laboratorio e l'Azienda Sanitaria di cui fanno parte.

## 2. SCOPO


La finalità del presente regolamento è quella di:

- identificare gli operatori sanitari (Medico, Biologo o Infermiere) autorizzati a gestire prelievi/campioni biologici effettuati al domicilio del paziente per i quali sono stati richiesti esami di laboratorio;
- descrivere le modalità di accettazione da parte dei Punti Prelievo delle richieste di esami in favore dei pazienti domiciliari;
- fornire raccomandazioni tecniche - operative per le corrette modalità di gestione, conservazione e trasporto dei campioni biologici.

## 3. CAMPO DI APPLICAZIONE

La presente procedura riguarda le modalità di gestione dei campioni biologici di pazienti domiciliari, e della relativa documentazione, da consegnare ai Punti di Accettazione dei Laboratori di Patologia Clinica ed ai Punti Prelievo della ASL FG da parte di operatori sanitari nelle fasi di:

- prelievo/raccolta dei campioni biologici;
- conservazione e trasporto dei campioni biologici;
- consegna dei campioni biologici ai Laboratori/ Punti Prelievo della ASL FG;
- rispondenza ai criteri di conformità alle norme vigenti della richiesta diagnostica;

	<b>AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA</b>	<b>EDIZIONE 0</b>
	<b>REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DI CAMPIONI BIOLOGICI DA CONSEGNARE AI LABORATORI/PUNTI PRELIEVO AZIENDALI DA PARTE DEGLI OPERATORI SANITARI AUTORIZZATI</b>	<b>NOVEMBRE 2024</b>

- accettazione dei prelievi/campioni biologici;
- pagamento ticket e ritiro referti.

#### 4. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTALI

- Norma ISO 15189 "Gestione della Qualità nei Laboratori Analisi Cliniche" 2003.
- Ministero della Salute Circolare n. 3 del 08-05-2003: "Raccomandazioni per la sicurezza del trasporto di materiali infettivi e di campioni biologici" 2003.
- NCCLS H 18-A3 -NCCLS GP 16-A3 GuideLines e Regulations NCCLS per la raccolta, manipolazione, trasporto, campioni biologici 2006.
- ARAN CCNL del personale della dirigenza Medica -Veterinaria del SSN e del comparto del SSN (Esclusività del rapporto di lavoro) 2008-200.
- Regolamento Europeo in materia di protezione dei Dati Personali n°679/2016.

#### 5. MODALITÀ OPERATIVE


##### 5.1 Gestione del prelievo/raccolta dei campioni biologici:

Le modalità di esecuzione dei prelievi di sangue venoso e di raccolta dei campioni biologici (urine, feci, tamponi ecc.) sono descritte nelle norme tecniche e linee guida citate al paragrafo n. 4 del presente regolamento, le quali rappresentano documenti di riferimento sia per il personale sanitario dei punti prelievo sia per quello che opera in ambito domiciliare.

L'attività relativa all'esecuzione dei prelievi domiciliari è subordinata alla prenotazione delle prestazioni, secondo le indicazioni dei Punti Prelievo/Laboratori aziendali. All'atto della prenotazione, previa esibizione della richiesta dello stesso MMG che indichi chiaramente la necessità di prelievo domiciliare per particolare condizione di inabilità/fragilità, verrà consegnato agli operatori sanitari autorizzati, da parte del personale sanitario del Centro Prelievi, tutto il materiale necessario per il prelievo (aghi, provette, contenitori, tamponi, ecc.) già etichettato.

Gli operatori sanitari esterni, iscritti nell'apposito elenco istituito presso la ASL FG a seguito di regolare istanza (Allegato A), possono appartenere ad una delle categorie di seguito elencate:

- libero professionista;
- dipendente del SSN, previa autorizzazione da parte dell'Azienda di appartenenza;
- dipendente di cooperative o Strutture Residenziali (RSA);
- operatore che svolge attività di volontariato singolarmente o nell'ambito di Associazioni ONLUS.

	<b>AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA</b>	<b>EDIZIONE 0</b>
	<b>REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DI CAMPIONI BIOLOGICI DA CONSEGNARE AI LABORATORI/PUNTI PRELIEVO AZIENDALI DA PARTE DEGLI OPERATORI SANITARI AUTORIZZATI</b>	<b>NOVEMBRE 2024</b>

Non saranno accettate richieste di esami da parte di operatori sanitari che non operino in conformità con le norme di legge sul lavoro e non siano iscritti nell'elenco istituito presso la ASL FG. Qualsiasi dichiarazione mendace individuata dalle verifiche che la ASL FG si riserva di effettuare comporterà segnalazione all'Autorità Giudiziaria.

### **5.2 Conservazione e trasporto dei campioni biologici:**

Le modalità di trasporto devono avvenire secondo quanto descritto nella Circolare Ministeriale n. 3 del 08 maggio 2003 e nelle norme tecniche / linee guida citate all'art. 3 della presente Istruzione Operativa. Si richiama in particolare l'attenzione sulla necessità di garantire la sicurezza nell'identificazione e nel trattamento dei campioni, gestendo ciascun prelievo in modo completamente separato dagli altri (n. 1 paziente, n. 1 contenitore secondario) e assicurando l'arrivo dei campioni al Laboratorio in tempi congrui (entro massimo 2 ore e 30 minuti dal prelievo) ed a temperatura adeguata alla tipologia di campione.

### **5.3 Consegna dei campioni biologici ai laboratori/punti prelievo della Asl Foggia:**

Gli operatori sanitari esterni devono consegnare personalmente i prelievi/campioni biologici al personale addetto al ricevimento dei medesimi nei Punti di Accettazione dei Laboratori Analisi o nei Centri Prelievo della ASL FG. Il termine massimo di tempo che intercorre tra l'esecuzione del prelievo e la sua consegna è fissato in 2 ore e 30 minuti: l'orario di esecuzione del prelievo deve essere esplicitato nel "Modulo per l'accettazione delle richieste di esami di laboratorio su prelievi/campioni biologici di pazienti domiciliari" (Allegato B).


### **5.4 Valutazione dei criteri di conformità alle norme vigenti della richiesta diagnostica di laboratorio:**

La richiesta del MMG, unitamente ai prelievi/campioni biologici, deve essere consegnata nel rispetto degli orari e regolamenti stabiliti dai Punti di Accettazione dei Laboratori Analisi o nei Centri Prelievo della ASL FG.

La richiesta deve riportare tutti i dati necessari ad identificare il paziente, compresa l'eventuale esenzione. Nel caso in cui la richiesta non sia completa di tutti i dati necessari, l'accettazione della medesima avviene solo in via temporanea fino a completamento del corretto iter amministrativo; il prelievo/campione biologico viene comunque accettato.

### **5.5 Modalità di accettazione dei campioni biologici:**

L'operatore sanitario autorizzato deve consegnare la richiesta, debitamente corredata dell'eventuale ricevuta di avvenuto pagamento ticket, unitamente ai prelievi e/o campioni biologici ai Punti Prelievo allegando:

	<b>AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA</b>	<b>EDIZIONE 0</b>
	<b>REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DI CAMPIONI BIOLOGICI DA CONSEGNARE AI LABORATORI/PUNTI PRELIEVO AZIENDALI DA PARTE DEGLI OPERATORI SANITARI AUTORIZZATI</b>	<b>NOVEMBRE 2024</b>

- il "Modulo per l'accettazione delle richieste di esami di laboratorio su prelievi/campioni biologici di pazienti domiciliari" (Allegato B).
- il modulo di "delega per la consegna dei campioni biologici del paziente/utente e/o ritiro referto di esami di laboratorio e di dichiarazione del consenso al trattamento dei dati ai sensi dell'art.29 del GDPR 279/2016"(Allegato C).
- documento d'identità dell'operatore sanitario (solo da esibire).

I suddetti moduli dovranno accompagnare ogni prelievo/campione biologico e devono essere consegnati al personale addetto all'accettazione nei Punti di Accettazione dei Laboratori Analisi o nei Centri Prelievo. Al termine dell'accettazione viene consegnato agli operatori sanitari il modulo per il ritiro dei referti.

In relazione al numero di campioni conferiti, ogni operatore sanitario deve concordare preventivamente con il personale del Laboratorio le modalità di accesso e l'orario di consegna, secondo il regolamento stabilito.

Il personale addetto all'accettazione dei prelievi valuta la conformità della richiesta di esami/impegnativa e dei campioni prelevati (es: congruenza del contenitore primario con il tipo di esame da effettuare).

Nel caso venga rilevata una non conformità relativa al prelievo del campione (es: inquinamento per sversamento, campione insufficiente, etc.), la richiesta di esami non viene presa in carico.


### **5.6 Pagamento del ticket e ritiro dei referti**

Il pagamento del ticket, se dovuto, verrà effettuato presso la Cassa CUP di riferimento prima della consegna del campione. I referti saranno disponibili in busta chiusa a partire dal giorno indicato nel modulo per il ritiro referti consegnato agli operatori sanitari al momento dell'accettazione dei prelievi/campioni biologici.

## **6. RESPONSABILITA'**

In merito alle responsabilità legali della gestione del prelievo e degli esami di laboratorio si precisano i seguenti aspetti:

La responsabilità di tutte le fasi operative del processo di gestione dei campioni biologici consegnati ai Punti Prelievo (prelievo/raccolta, conservazione, trasporto consegna - ovvero tutta la fase pre-analitica) è esclusivamente dell'operatore sanitario che ha effettuato il prelievo/raccolta dei medesimi.


	<b>AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA</b>	<b>EDIZIONE 0</b>
	<b>REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DI CAMPIONI BIOLOGICI DA CONSEGNARE AI LABORATORI/PUNTI PRELIEVO AZIENDALI DA PARTE DEGLI OPERATORI SANITARI AUTORIZZATI</b>	<b>NOVEMBRE 2024</b>

L'operatore sanitario che consegna i prelievi/ campioni biologici è interamente responsabile della veridicità delle dichiarazioni rilasciate e della validità delle certificazioni presentate in riferimento al quanto previsto dalla presente normativa riguardo alla conformità alle norme di legge della sua condizione lavorativa.

La responsabilità dell'appropriatezza delle richieste di esami di laboratorio è del Medico che ha effettuato la richiesta/impegnativa.

Il personale dei Punti Prelievo è responsabile solo della corretta accettazione degli esami richiesti. Viene riportata di seguito una matrice delle responsabilità operative riguardo le attività comprese nel processo descritto al capitolo 4 del presente regolamento.

DESCRIZIONE DELL'ATIVITA'	OPERATORI SANITARI AUTORIZZATI AL PRELIEVO A DOMICILIO	OPERATORI ADDETTI ALL'ACCETTAZIONE NEI PUNTI DI PRELIEVO
Preparazione e identificazione paziente/utente	<b>R</b>	
Gestione del prelievo/raccolta e corretta preparazione, conservazione e trasporto dei campioni biologici	<b>R</b>	<b>C</b>
Consegna dei campioni biologici ai Punti Prelievo	<b>R</b>	<b>C</b>
Consegna richieste esami/impegnativa e copia ricevuta ticket ai Centri Prelievo	<b>R</b>	<b>C</b>
Completezza e correttezza esami/impegnativa	<b>R</b>	<b>C</b>
Compilazione modulo per l'accettazione delle richieste di esami di laboratorio	<b>R</b>	<b>C</b>
Valutazione criteri di conformità alle norme vigenti delle richieste diagnostiche di laboratorio e corretta identificazione del paziente	<b>C</b>	<b>R</b>
Corretta identificazione paziente/utente e contenitori dei campioni	<b>C</b>	<b>R</b>
Registrazione dei dati del personale sanitario esterno	<b>C</b>	<b>R</b>
Accettazione richieste e ricevimento dei campioni biologici	<b>C</b>	<b>R</b>
Pagamento ticket, ritiro dei referti e consegna all'utente che ha richiesto il servizio	<b>R</b>	<b>C</b>

	<b>AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA</b>	<b>EDIZIONE 0</b>
	<b>REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DI CAMPIONI BIOLOGICI DA CONSEGNARE AI LABORATORI/PUNTI PRELIEVO AZIENDALI DA PARTE DEGLI OPERATORI SANITARI AUTORIZZATI</b>	<b>NOVEMBRE 2024</b>

R = Responsabile C = Coinvolto

## 7. NORME DI COMPORTAMENTO

Gli operatori sanitari iscritti nell'elenco di cui al paragrafo 5.1 si impegnano ad accettare le condizioni stabilite dall'Azienda con il presente Regolamento ed in particolare a:

- osservare il presente regolamento e attenersi alle modalità previste dalla struttura per quello che riguarda sede e orari di attività;
- non interferire in alcun modo con l'attività del personale dipendente;
- mantenere la massima riservatezza sullo stato di salute del paziente e su tutto ciò di cui vengano a conoscenza relativamente agli utenti e all'organizzazione del servizio.

È fatto divieto ai soggetti iscritti nell'elenco:

- di fare opera di propaganda della loro attività presso gli utenti presenti nella struttura;
- di accedere ad ogni altro locale che non sia indicato dagli operatori dei Punti Prelievo.

È fatto obbligo a tutti i dipendenti dell'Azienda e agli altri soggetti autorizzati, di osservare il presente Regolamento e di farlo osservare come disposizione aziendale inderogabile. Il personale dipendente dei Punti Prelievo è tenuto a vigilare sulla corretta osservanza del presente Regolamento segnalando, se necessario, le irregolarità riscontrate.

Al personale dipendente è fatto assoluto divieto:

- di fornire indicazioni agli utenti e/o svolgere opera di intermediazione per la scelta delle persone che svolgono l'attività in oggetto.


## 8. RACCOMANDAZIONI GENERALI PER IL TRASPORTO

Le modalità di conservazione e trasporto devono avvenire secondo quanto descritto nella circolare ministeriale n.3 del 0.8/05/2003 e nelle norme già citate.

Il trasporto dei campioni deve prevedere l'utilizzo dei seguenti dispositivi:

- **contenitore primario:** provetta per prelievi ematici e contenitori sterili per altri materiali biologici con chiusura ermetica, secondo le indicazioni del Laboratorio. Tutti i contenitori primari devono essere posizionati verticalmente su appositi rock.
- **contenitore secondario:** può essere costituito da busta plastificata o da valigetta rigida, entrambe a chiusura stagna. Non usare arcelle, vassoi o qualunque altro contenitore sprovvisto di chiusura a tenuta. All'esterno del contenitore secondario si dovrà altresì



	<b>AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA</b>	<b>EDIZIONE 0</b>
	<b>REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DI CAMPIONI BIOLOGICI DA CONSEGNARE AI LABORATORI/PUNTI PRELIEVO AZIENDALI DA PARTE DEGLI OPERATORI SANITARI AUTORIZZATI</b>	<b>NOVEMBRE 2024</b>

allegare le **schede di richiesta esami**. In caso di utilizzo di sostanza refrigerante (es. ghiaccio). questo non deve essere posto a contatto diretto con il campione, ma si deve posizionare all'esterno del contenitore secondario;

- **contenitore terziario o recipiente esterno:** è il contenitore con struttura termoisolante in cui collocare uno o più contenitori secondari per evitare danneggiamenti causati da fattori esterni. Il contenitore deve riportare esternamente il simbolo della categoria di rischio biologico. Il contenitore terziario deve essere posto sul veicolo in posizione verticale e ben fissato;


In caso di caduta con sversamento di materiale biologico, l'operatore deve evitare di aprire il contenitore prima di aver indossato i guanti e i DPI necessari;

A bordo del veicolo deve essere presente un kit per la decontaminazione, in caso di fuoriuscita accidentale del materiale biologico, comprendente:


- sostanza decontaminante a base di cloro (es. Bionil granuli);
- materiale assorbente (es. rotolo di carta tipo "Scottex");
- guanti monouso a protezione II;
- soluzione alcolica per igiene delle mani.

## 9. MODULISTICA

- **Allegato A:** “Richiesta di iscrizione nell'elenco degli operatori sanitari autorizzati a svolgere attività di consegna ai Laboratori/Punti Prelievo aziendali di campioni biologici prelevati a terzi”;
- **Allegato B:** “Modulo per l'accettazione delle richieste di esami di laboratorio su prelievi/ campioni biologici di pazienti domiciliari”;
- **Allegato C:** “Modulo di delega per la consegna dei campioni biologici del paziente/utente e/o ritiro referto di esami di laboratorio e di Dichiarazione del consenso al trattamento dei dati ai sensi dell'art.29 GDPR 279/2016”.

	<b>AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA</b>	<b>EDIZIONE 0</b>
	<b>REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DI CAMPIONI BIOLOGICI DA CONSEGNARE AI LABORATORI/PUNTI PRELIEVO AZIENDALI DA PARTE DEGLI OPERATORI SANITARI AUTORIZZATI</b>	<b>NOVEMBRE 2024</b>

## Allegato A

	<b>AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA</b>	<b>EDIZIONE 01 APRILE 2024</b>
	<b>Modulo Richiesta di iscrizione nell'elenco degli operatori sanitari autorizzati a svolgere attività di prelievi a domicilio e consegna ai Laboratori/Punti Prelievo aziendali di campioni biologici prelevati a terzi</b>	

Ai sensi del "Regolamento per la gestione di campioni biologici da consegnare ai Laboratori / Punti Prelievo aziendale da parte degli operatori sanitari autorizzati" approvato con Deliberazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

Al Sig. Direttore Generale  
ASL FG

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco degli operatori sanitari autorizzati a svolgere attività di consegna ai Punti Prelievo aziendali di campioni biologici prelevati a terzi.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA


di essere in possesso della qualifica di Infermiere Professionale e di essere iscritto all'Ordine delle Professioni Infermieristiche della Provincia di \_\_\_\_\_ n. di iscrizione \_\_\_\_\_.


di essere iscritto all'Ordine dei Medici della Provincia di \_\_\_\_\_ n. di iscrizione \_\_\_\_\_.

di essere iscritto all'Ordine dei Biologi della Provincia di \_\_\_\_\_ n. di iscrizione \_\_\_\_\_.

di essere un lavoratore autonomo (libero professionista) P. IVA \_\_\_\_\_.

di essere operatore che svolge attività di volontariato singolarmente senza alcun compenso per le prestazioni effettuate.

	<b>AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA</b>	<b>EDIZIONE 0</b>
	<b>REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DI CAMPIONI BIOLOGICI DA CONSEGNARE AI LABORATORI/PUNTI PRELIEVO AZIENDALI DA PARTE DEGLI OPERATORI SANITARI AUTORIZZATI</b>	<b>NOVEMBRE 2024</b>

	<b>AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA</b>	<b>EDIZIONE 01 APRILE 2024</b>
	<b>Modulo Richiesta di iscrizione nell'elenco degli operatori sanitari autorizzati a svolgere attività di prelievi a domicilio e consegna ai Laboratori/Punti Prelievo aziendali di campioni biologici prelevati a terzi</b>	


- di essere operatore che svolge attività di volontariato nell'ambito dell'Associazione ONLUS.
- di essere dipendente presso struttura privata, accreditata o non accreditata con il SSN.
- di essere dipendente della ditta/cooperativa (ragione sociale e forma giuridica) \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ Codice Fiscale/P.IVA. \_\_\_\_\_.
- di essere operatore che svolge attività presso Azienda del SSN.
- di essere titolare di polizza assicurativa RCT ed infortuni.
- di aver preso visione del "Regolamento per la gestione di campioni biologici da consegnare ai Laboratori/Punti Prelievo aziendale da parte degli operatori sanitari autorizzati".

Data \_\_\_\_\_


Firma dell'operatore (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_

N.B.: allegare documento di identità

	<b>AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA</b>	<b>EDIZIONE 0</b>
	<b>REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DI CAMPIONI BIOLOGICI DA CONSEGNARE AI LABORATORI/PUNTI PRELIEVO AZIENDALI DA PARTE DEGLI OPERATORI SANITARI AUTORIZZATI</b>	<b>NOVEMBRE 2024</b>

## Allegato B

	<b>AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA</b>	<b>EDIZIONE 01 APRILE 2024</b>
	<b>Modulo per l'accettazione delle richieste di esami di laboratorio su prelievi/ campioni biologici di pazienti domiciliari</b>	

Ai sensi del "Regolamento per la gestione di campioni biologici da consegnare ai Laboratori / Punti Prelievo aziendale da parte degli operatori sanitari autorizzati" approvato con Deliberazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

### Parte riservata all'operatore sanitario che gestisce la consegna dei campioni biologici

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Qualifica:

- Infermiere Professionale;*  
 *Medico Chirurgo;*  
 *Biologo;*  
 *Altro (specificare) \_\_\_\_\_*

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci e punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

### DICHIARA

- di aver effettuato in data odierna il prelievo di sangue venoso/ritiro di campione biologico, su prescrizione medica e previo consenso informato dell'avente diritto al Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

- di essere iscritto nell'elenco degli operatori sanitari autorizzati a svolgere attività di consegna al Centro Prelievi/Laboratori aziendali di campioni biologici prelevati a terzi.


- di aver verificato l'identità dell'assistito.


- di aver eseguito il prelievo e trasportato il campione biologico in conformità con le disposizioni di legge e con quanto previsto nel suddetto regolamento aziendale.

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'operatore (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_

	<b>AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA</b>	<b>EDIZIONE 0</b>
	<b>REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DI CAMPIONI BIOLOGICI DA CONSEGNARE AI LABORATORI/PUNTI PRELIEVO AZIENDALI DA PARTE DEGLI OPERATORI SANITARI AUTORIZZATI</b>	<b>NOVEMBRE 2024</b>

	<b>AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA</b>	<b>EDIZIONE 01 APRILE 2024</b>
	<b>Modulo per l'accettazione delle richieste di esami di laboratorio su prelievi/ campioni biologici di pazienti domiciliari</b>	


**Parte riservata all'operatore del Laboratorio/Punto Prelievo dell'Asl Foggia**

Cognome e nome dell'operatore che accetta i campioni \_\_\_\_\_


Campione:  Conforme  Non Conforme;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

	<b>AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA</b>	<b>EDIZIONE 0</b>
	<b>REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DI CAMPIONI BIOLOGICI DA CONSEGNARE AI LABORATORI/PUNTI PRELIEVO AZIENDALI DA PARTE DEGLI OPERATORI SANITARI AUTORIZZATI</b>	

## Allegato C

	<b>AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA</b>	<b>EDIZIONE 01 APRILE 2024</b>
	<b>Modulo di delega per la consegna dei campioni biologici del paziente/utente e/o ritiro referto di esami di laboratorio e di dichiarazione del consenso al trattamento dei dati ai sensi dell'art.29 GDPR 279/2016</b>	

Ai sensi del "Regolamento per la gestione di campioni biologici da consegnare ai Laboratori / Punti Prelievo aziendale da parte degli operatori sanitari autorizzati" approvato con Deliberazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. Carta d'Identità n. \_\_\_\_\_  
rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. Carta d'Identità n. \_\_\_\_\_  
rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di:  Familiare o Altro (specificare) \_\_\_\_\_  ritiro del referto

alla:

consegna campioni  ritiro del referto

Si allega documento di identità.

Data \_\_\_\_\_

Firma delegante (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_

Firma delegato (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_

### Presta il proprio consenso

- per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nel regolamento;
- per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nel regolamento;
- esonerando l'Azienda da qualsiasi responsabilità previsto dalla Legge GDPR 279/2016

Data \_\_\_\_\_

Firma del paziente/utente delegante \_\_\_\_\_

Firma del Tutore \_\_\_\_\_