

Rev. N°8 del 02/07/2013

Prot.N°/CAD del.....

**AUTORIZZAZIONE ALL'ESECUZIONE DI ACCERTAMENTI DI ASSENZA DI
TOSSICODIPENDENZA E/O DI ABUSO ALCOLICO**

Richiedente:

Azienda Società di servizi/Poliambulatorio Medico competente Altro _____

Ragione sociale completa _____

Sede legale _____

Partita Iva e/o Codice Fiscale _____

Sede Operativa (se diverso dalla sede legale) _____

Eventuali ulteriori sedi operative/stabilimenti _____

Indirizzo di spedizione delle fatture:

Legale Rappresentante Sig./Dr. _____ CF _____

Referente amministrativo _____ Tel. _____ E-mail _____

Fax _____

R.S.P.P. Sig./Dr. _____ Tel. _____ E-mail _____

N° dipendenti _____

Medico competente: Dr. _____

Cell. _____ Fax (presidiato da personale autorizzato) _____

E-mail (ad uso esclusivo del medico competente) _____

Infermiere aziendale _____ Tel. _____

Eventuali ulteriori recapiti telefonici/mail _____

Prelevatore Medico Competente Infermiere aziendale Infermiere fornito dal CAD*

Accertamenti richiesti:

A) Accertamenti di assenza di tossicodipendenza (su campioni di urina): per n. ____ dipendenti circa

Analisi di screening per: amfetamine, metamfetamine ed analoghi (MDMA), cocaina, cannabinoidi, oppiacei, metadone, creatinuria: € 49,50/campione. Analisi di conferma (effettuata sempre in caso di risultato non negativo dello screening): € 30,00/sostanza da confermare. La tariffa dello screening comprende la fornitura di kit per il prelievo del campione di urina (3 flaconi sterili graduati, buste certificate UN3373, sigilli con codici alfanumerici identificativi del campione, materiale assorbente, modulistica auto copiativa in triplice copia).

Analisi di conferma di test di screening eseguiti on-site dal Medico Competente: € 30,00/sostanza da confermare.

B) Accertamenti di assenza di abuso alcolico: per N° ___ dipendenti circa

PANNELLO ALCOL (emocromo con formula, ALT, AST, Gamma-GT, CDT su campione di sangue): € 29,50/campione.

La tariffa comprende la fornitura di kit per il prelievo del campione di sangue, buste certificate UN3373 per il trasporto e modulistica per i prelievi eseguiti a cura del CAD.

CDT: € 20,00/campione

Etilglucuronato (ETG) su capello: € 50,00/campione

C) Accertamenti per verifica del divieto di assunzione e somministrazione di bevande alcoliche e superalcoliche

(Delibera Regione Piemonte n. 21-4814/2012):

CONFERMA ETANOLO SU SANGUE: € 30,00/campione

Costo prelievi:

Per gli accertamenti punti A) e B)

Azienda: € 10,00 per ciascun prelievo in orario 8-13 da lunedì a venerdì; rimborso spese di trasferta pari a € 0,95/km *oltre IVA*. (La distanza sarà calcolata dalla sede del CAD. Il numero minimo di prelievi presso l'azienda deve essere di N°10 persone). Per i prelievi effettuati in orari diversi il costo è di € 15,00 a prelievo.

Centro Antidoping (CAD): € 9,00/prelievo.

Per gli accertamenti punto C)

Azienda: € 10,00 per ciascuna persona sottoposta ad etilometro ed € 3,05 l'eventuale prelievo ematico in orario 8-13 da lunedì a venerdì; rimborso spese di trasferta pari a € 0,95/km *oltre IVA*. (La distanza sarà calcolata dalla sede del CAD. Il numero minimo di prelievi presso l'azienda deve essere di N°10 persone). Per i controlli con l'etilometro effettuati in orari diversi il costo è di € 15,00.

Referti:

Ritiro presso CAD (indicare eventuale persona/e delegata/e: Sig. _____)

Tel. _____ (allegare fotocopia del documento di identità del delegato);

Indicare indirizzo di spedizione: _____;

D) Altri esami clinici richiedibili:

acido urico: € 1,65/campione

ALT: € 1,60/campione

AST: € 1,60/campione

bilirubina totale: € 1,50/campione

fosfatasi alcalina: € 1,65/campione

bilirubina totale e frazionata: € 1,85/campione

sodio: € 1,50/campione

calcio: € 1,55/campione

transferrina: € 6,10/campione

colesterolo HDL: € 2,20/campione

trigliceridi: € 2,45/campione

colesterolo LDL: € 0,90/campione

urea sierica: € 1,65/campione

colesterolo totale: € 1,50/campione

VES: € 2,45/campione

creatin-kinasi: € 2,35/campione

creatinina sierica: € 1,55/campione

creatinina urinaria: € 1,55/campione

emocromo: € 4,90/campione

esami urine (con sedimento): € 4,60/campione

ferritina: € 10,70/campione

ferro (in matrice ematica): € 1,85/campione

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> gamma-GT: € 1,50/campione | <input type="checkbox"/> glicemia: € 1,55/campione |
| <input type="checkbox"/> lattico deidrogenasi: € 1,55/campione | <input type="checkbox"/> potassio: € 1,50/campione |
| <input type="checkbox"/> proteine totali: € 1,50/campione | <input type="checkbox"/> reticolociti: € 6,45/campione |

Spazio riservato al cliente:

Eventuali note da inserire in fattura (es. nr. d'ordine):.....

Per eventuali richieste di fornitura materiale per prelievi, contattare: info@antidoping.piemonte.it

Il richiedente dichiara di accettare quanto segue:

- Nel caso in cui il Medico Competente richieda di avvalersi del personale infermieristico del Centro Regionale Antidoping (CAD) per il prelievo dei campioni biologici, l'Azienda è tenuta a concordare con l'ufficio "Accettazione campioni", con un anticipo di almeno 10 giorni consecutivi, le date per l'effettuazione dei prelievi. Entro e non oltre le 24 ore antecedenti dovrà essere trasmesso l'elenco completo delle persone da sottoporre ai prelievi corredato di nome, cognome, luogo e data di nascita.

Per i prelievi prenotati presso le sedi dei clienti (nel caso in cui la percentuale di assenza dovesse superare il 15%), il CAD fatturerà il numero di prelievi concordati in sede di prenotazione, anche se non corrispondenti a quelli effettuati.*

- Salvo diverse indicazioni del Medico Competente per casi specifici, il CAD eseguirà a tutti i lavoratori dell'Azienda richiedente gli esami indicati nel presente documento.

- La verifica dell'anagrafica del soggetto sottoposto a prelievo e la certificazione di appartenenza del campione biologico sono effettuate dal personale sanitario che effettua il prelievo stesso.

- Il CAD emetterà i rapporti di prova delle analisi effettuate nel rispetto dei tempi di seguito indicati:
- analisi di screening: entro 72 ore dall'accettazione del campione presso il CAD (esclusi i festivi);
 - analisi di conferma e analisi CDT : entro 10 giorni lavorativi dall'accettazione del campione presso il CAD;
 - etilglucuronato: entro 15 giorni lavorativi dalla data di consegna del campione.

- I rapporti di prova verranno consegnati esclusivamente al Medico Competente dell'Azienda, che procederà al ritiro presso la sede del CAD personalmente, o tramite un suo delegato (se indicato nella 1^ pagina della presente).

- I corrispettivi per le prestazioni eseguite dal Centro Regionale Antidoping (CAD) devono essere liquidati dall'Azienda entro 30 gg. dalla data di emissione della fattura, su cui è riportato il numero delle analisi effettuate. La fatturazione delle prestazioni ha cadenza mensile.

- L'Azienda si impegna a mantenere la riservatezza sui dati e documenti dei quali abbia conoscenza, possesso e detenzione ed autorizza il Centro Regionale Antidoping al trattamento di tutti i dati personali e sensibili, che avverrà esclusivamente per le finalità connesse all'attività svolta, in ottemperanza a quanto previsto dal D. Lgs. 196/03. Eventuali trattamenti classificati come "dati sensibili" ex art. 22 della citata legge saranno gestiti e conservati con speciali procedure di sicurezza come prescritto nel D.Lgs. 196/03 e come indicato sul D.P.S. del CAD.

- Ulteriori indicazioni sulle modalità di esecuzione delle prestazioni, sull'accreditamento e sui metodi di prova accreditati, nonché informazioni sulla conservazione dei campioni e dei rapporti di prova, sono riportate sul sito del CAD (www.antidoping.piemonte.it) nella sezione "Clienti". Tali informazioni costituiscono parte integrante e sostanziale del presente accordo; la firma in calce implica la presa visione e l'accettazione di quanto ivi riportato.

La presente autorizzazione all'esecuzione di accertamenti ha validità di 1 anno a far data dalla sottoscrizione.

Per presa visione e accettazione di tutto quanto sopra indicato. Data: _____/_____/_____

- Acconsento al trattamento dei dati personali Non acconsento al trattamento dei dati personali

Timbro e firma del Legale Rappresentante
(da apporre anche in calce alle altre pagine)

Timbro e firma del Medico Competente
(da apporre anche in calce alle altre pagine)

La presente autorizzazione dovrà essere anticipata via fax al n. 011/90224261 e successivamente inviata in originale.

***Per prenotare i prelievi (previo anticipo via fax della presente), contattare l'accettazione al numero telefonico:**

011-90224243 o via e-mail: prenotazioni@antidoping.piemonte.it