



DIREZIONE REGIONALE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA  
AREA PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE  
AREA RETE OSPEDALIERA E SPECIALISTICA

Direttori Generali e Sanitari  
ASL, AO, AOU, IRCCS  
Case di Cura private accreditate

p.c. Laboratorio di Riferimento Regionale UOC  
Virologia c/o INMI L. Spallanzani

Oggetto: rimodulazione afferenze della rete dei laboratori COROnet Lazio per la ricerca del virus SARS-CoV-2.

In considerazione della diffusione di COVID-19, al fine di garantire maggiore tempestività nell'esecuzione dei test per la ricerca del virus SARS-CoV-2 ed orientare il percorso assistenziale dei pazienti, in coerenza con quanto previsto dall'Ordinanza Z00003 del 6 marzo 2020, ad integrazione della nota prot. N 0223664 del 13 marzo u.s., si è reso necessario modificare, ulteriormente, le afferenze definite nell'allegato 2 dell'Ordinanza Z00003 come da allegato alla presente, il quale riporta, le "Istruzioni operative per l'invio di campioni relativi alla diagnosi di infezione da Coronavirus SARS-CoV-2". per rapida consultazione.

I Laboratori dovranno agire sempre nell'ambito del coordinamento esercitato dal Laboratorio di Riferimento Regionale, UOC "Laboratorio di Virologia", dell'INMI Spallanzani.

Nel ringraziare per la collaborazione, si porgono cordiali saluti

IL DIRIGENTE  
AREA PROMOZIONE DELLA SALUTE E  
PREVENZIONE  
*Alessandra Barca*

IL DIRIGENTE  
AREA RETE OSPEDALIERA E  
SPECIALISTICA  
*Giuseppe Spiga*

IL DIRETTORE  
*Renato Botti*



*Istituto Nazionale per le Malattie Infettive  
Struttura Complessa Laboratorio di Virologia.  
Direttore: D.ssa M.R. Capobianchi  
e-mail: [maria.capobianchi@inmi.it](mailto:maria.capobianchi@inmi.it); Tel. 0655170434 Fax 065594555*

## **Rete regionale dei laboratori per diagnosi di infezione da Coronavirus SARS-CoV-2 (CoroNET-Lazio) Istruzioni operative per l'invio di campioni per la diagnosi molecolare**

Per rispondere in maniera adeguata alla diffusione dell'infezione da SARS-CoV-2, la Regione Lazio ha istituito una rete di laboratori regionali (CoroNET) coordinata dal Laboratorio Regionale di Riferimento INMI-Spallanzani, incaricati di svolgere le attività connesse alla diagnosi di COVID-19. (**Ordinanza N.Z00003 del 06/03/2020**)

Ai fini degli accertamenti relativi all'infezione SARS-CoV-2, si riportano le istruzioni operative su tipologia di campioni, modalità di trasporto, consegna dei campioni diagnostici ai laboratori della Rete CoroNET Lazio da parte di Istituzioni Esterne della Regione Lazio. "Rete dei laboratori per la diagnosi di SARS-CoV-2".

**Sulle base delle informazioni ad oggi disponibili e delle raccomandazioni da parte del WHO ed ECDC, la manipolazione dei campioni biologici con sospetto di infezione da CoV emergenti viene effettuata ad un livello di biosicurezza 2 (BSL2), utilizzando dispositivi di protezione individuale standard e delle vie aeree.**

(<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/laboratory-guidance>)

### **2. Modalità di prelievo e tipologia di campioni respiratori**

La ricerca del virus SARS-CoV-2 è fondamentale per la conferma della diagnosi di COVID-19. In considerazione dell'andamento epidemiologico si sta registrando un progressivo incremento delle richieste di tali test che determina la necessità di individuare dei criteri di priorità per l'esecuzione. Il test deve essere eseguito solo su pazienti con sintomi respiratori per cui è posto il sospetto di COVID-19.

Sono individuate due classi di priorità: **URGENTE** e **STANDARD**.

L'individuazione della classe di priorità rientra tra le responsabilità del medico che pone il sospetto diagnostico ed è funzionale alla definizione del percorso del paziente ed alla prevenzione della diffusione in ambienti ospitanti persone in condizione di fragilità.

**URGENTE:** sono urgenti tutti quei test richiesti per pazienti in attesa di ricovero o già ospedalizzati che quindi sono collocati nel pronto soccorso, nei reparti di degenza ordinaria e terapia intensiva, persone in comunità con individui fragili, nonché per persone ospiti in strutture territoriali residenziali. I test per tali pazienti, opportunamente segnalati, devono essere eseguiti nel tempo più rapido possibile al fine di destinarli al *setting* assistenziale più appropriato.

**STANDARD:** tutti gli altri pazienti già isolati e mantenuti in regime di sorveglianza/assistenza domiciliare

**Il test per la ricerca molecolare del SARS-CoV-2 va eseguito su campione del tratto respiratorio. Nei pazienti con presentazione clinica severa, per i quali l'accesso alle vie profonde è già disponibile a seguito del supporto respiratorio, il campione di elezione è quello del tratto respiratorio profondo; negli altri casi il campione è costituito da tampone nasofaringeo o orofaringeo.**



## Tratto respiratorio superiore

### Tampone nasofaringeo (NF)/orofaringeo(OF)

Eseguire il tampone NF o OF avendo cura di raccogliere una buona quantità di secrezione, utilizzando i tamponi associati agli appositi Kit di mezzo di trasporto virale, o tamponi secchi (preferenzialmente in dacron) da inserire in provette con liquido di trasporto virale sterile, o, in alternativa, soluzione fisiologica, o PBS, o terreno MEM o RPMI (volume massimo 2 ml). Va evitato l'invio al laboratorio di campioni frazionati, in rappresentanza di diversi siti di prelievo da un singolo paziente; nel caso siano effettuato tamponi multipli, questi vanno stemperati in unica provetta con 2 ml di liquido. **In nessun caso i tamponi vanno conservati a secco oppure introdotti nei preparati per microbiologia.**

## Tratto respiratorio inferiore

### Espettorato/ Broncoalveolare (BAL)/Broncoaspirato (BAS)

Raccogliere l'espettorato, il BAL o il BAS utilizzando le precauzioni per la protezione da aerosol, in una provetta sterile.

Secondo le linee guida dell'OMS, l'espettorato indotto non è consigliato, a causa dei rischi connessi con la possibilità di generare aerosol.

## 2. Etichettatura dei campioni e documentazione

Su ogni singolo campione deve essere apposta un'etichetta riportante a chiare lettere il nome del paziente, la tipologia del campione (tampone naso-faringeo, BAL, ecc.) e la data di prelievo. Le informazioni riportate sulle provette **devono essere coerenti** con quelle inserite nel modulo di richiesta. A titolo di esempio, come modulo di richiesta si allega l'allegato A2 utilizzato dall'INMI. **E' fatto obbligo indicare nel modulo di richiesta un contatto per le comunicazioni urgenti ed il recapito (fax o e-mail) al quale inviare i referti.**

**Contrassegnare chiaramente i campioni prioritari, apponendo un bollino rosso o altro contrassegno facilmente riconoscibile sul contenitore esterno del campione (es. sulla bustina transbag).**

Poiché i test diagnostici completi possono comprendere indagini accessorie e/o di conferma, come ad es. ripetizione di PCR con primers diversi, identificazione degli isolati con PCR e/o sequenziamento, ecc., secondo le indicazioni che vengono periodicamente aggiornate dall'OMS, dall'ECDC e dalle autorità sanitarie locali, la regolarizzazione amministrativa delle indagini eseguite verrà effettuata a consuntivo dei test eseguiti, in maniera concordata tra il Laboratorio e l'Istituzione richiedente, anche in base alle disposizioni dell'autorità sanitaria.

## 2. Confezione e trasporto

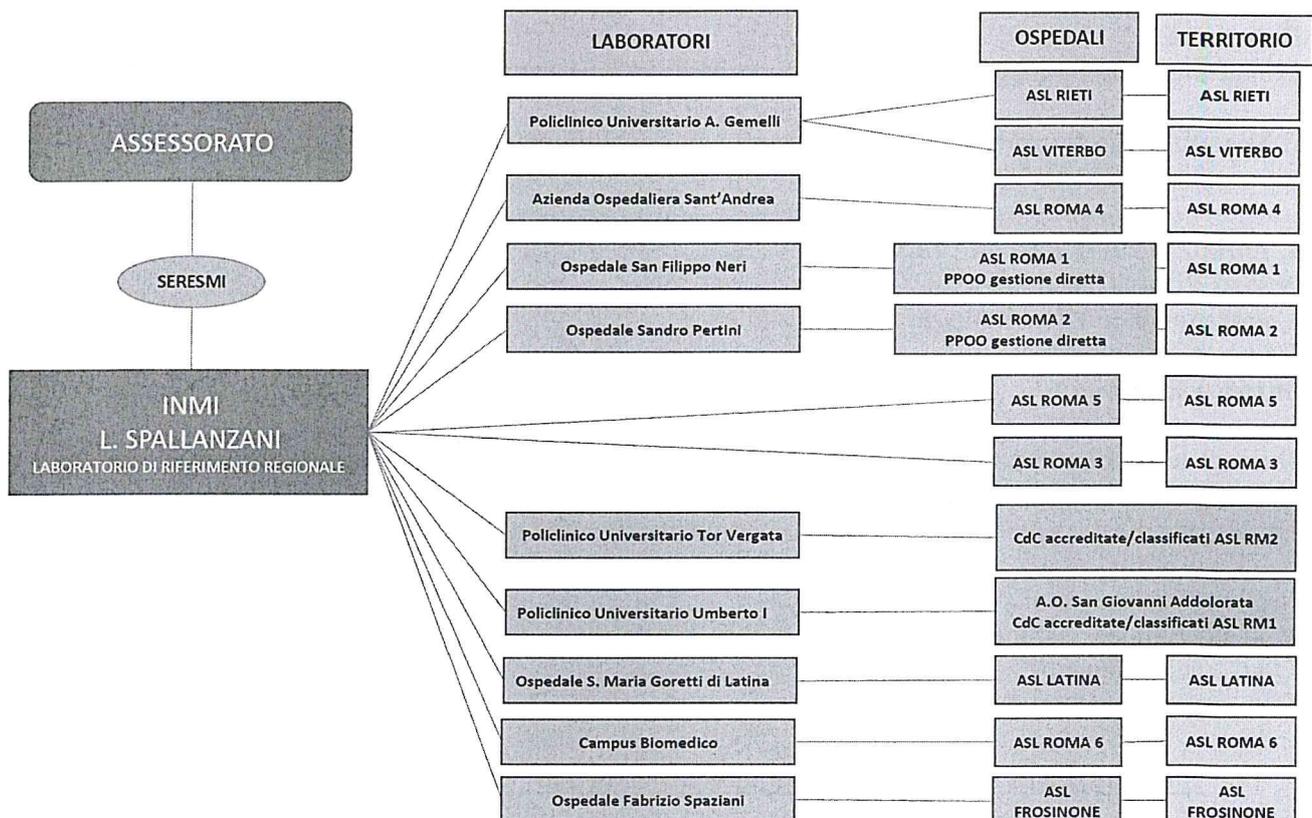
Confezionare il pacco per i campioni clinici utilizzando contenitori adeguati a norma di legge (Circolare n. 3 dell'8 maggio 2003 del Ministero della Salute) per l'invio di materiale biologico. E' fatto obbligo di utilizzare un triplo imballaggio, formato da un imballo esterno, uno intermedio ed uno interno a tenuta stagna conforme alle disposizioni vigenti per il normale trasporto di campioni biologici. Nel caso di spedizione tramite corriere o aereo va rispettato lo standard U3373. Nel caso di invio tramite auto aziendale o trasporto sanitario, sono accettabili le seguenti soluzioni di triplo imballo: provetta primaria (contenitore primario) inserita in una bustina transbag (contenitore secondario), a sua volta inserita in un trasportino (contenitore terziario); per motivi logistici, legati ad eventuali percorsi dedicati, si suggerisce di mantenere separati i campioni destinati alla diagnosi di COVID-19, mettendoli in contenitori distinti, e di contrassegnare in modo visibile (con un bollino rosso o altro contrassegno chiaramente evidenziato sul contenitore esterno) i campioni prioritari. I campioni vanno mantenuti refrigerati (+4-8°C) prima dell'invio. Il trasporto al Laboratorio deve essere effettuato nel più breve tempo possibile, preferibilmente entro le 24 ore, e a temperatura di refrigerazione. Per tempi di consegna più prolungati, vanno presi accordi con il laboratorio per stabilire le modalità più opportune di preparazione e conservazione dei campioni.



### 3. Modalità di consegna e recapiti dei Laboratori CoronET della Regione Lazio:

La rete dei laboratori della regione (CoroNET-Lazio) distribuisce l'afferenza delle ASL e degli ospedali a 9 laboratori di riferimento + Laboratorio coordinatore della rete.

I campioni devono essere inviati a cura dei richiedenti, ai laboratori della rete in base alla afferenza indicata nel diagramma.



Le modalità di invio ai vari laboratori della rete sono descritte di seguito

- Laboratorio di Virologia dell'INMI "L. Spallanzani"

Prima di inviare campioni, è necessario contattare il laboratorio.

Il Laboratorio di Virologia è attivo h24.

Il virologo di turno può essere reperito ai seguenti numeri:

Tel. 0655170666

Cell. 3204343793

Ulteriori recapiti utili:

Segreteria: fax 065594555-0655170676

L'indirizzo cui inviare in campioni è:

Laboratorio di Virologia

Padiglione Baglivi

Istituto Nazionale per le Malattie Infettive "L. Spallanzani"

Ingresso carrabile: via Giacomo Folchi, 6a



**00149 Roma**

- **Laboratorio di Microbiologia del Policlinico Gemelli**

**Lunedì-Venerdì:**

8.00-18.00 (dalle 18.00 alle 8.00 contattare Microbiologo reperibile per concordare ora di ricezione),

**Sabato:**

8.00-16.00 (dalle 16.00 alle 8.00 contattare Microbiologo reperibile per concordare ora di ricezione)

**Domenica:**

Contattare Microbiologo reperibile per concordare ora di ricezione

Il **Microbiologo reperibile** può essere reperito ai seguenti numeri:

Tel. 0630151 (centralino).

**L'indirizzo cui inviare in campioni è:**

**Nuova Piastra Tecnologica IV Piano**

**Laboratorio di Microbiologia**

**Largo A. Gemelli 8.**

**00168 – Roma**

Durante le ore di normale apertura del Laboratorio nei giorni feriali e il sabato si prega di avvisare il Laboratorio dell'avvenuta spedizione dei campioni.

Le persone di riferimento nel Laboratorio per quanto riguarda la Virologia sono:

Prof.ssa Paola Cattani;

Dott.ssa Simona Marchetti

Dott. Lucio Romano

Dott.ssa Rosaria Santangelo

- **Laboratorio di Microbiologia del Policlinico di Tor Vergata (PTV)**

Il Laboratorio è attivo **h24**

Il virologo di turno può essere reperito ai seguenti numeri:

Tel. 0620908193

**L'indirizzo cui inviare in campioni è:**

**Fondazione Policlinico Tor Vergata**

**Laboratorio di Microbiologia settore E- I piano- Stanza 28**

**Viale Oxford 81- 00133 Roma**

- **Laboratorio Analisi del Policlinico Universitario Campus Bio-Medico**

L'accettazione dei campioni è attivo **h24**

Tel. 06-225411461

**L'indirizzo cui inviare in campioni è:**

**Policlinico Universitario Campus Bio-Medico**

**Laboratorio Analisi**

**Via A del Portillo, n. 200**

**00128-Roma**

- **Laboratorio Analisi dell'Ospedale S.Andrea**

Il Laboratorio è attivo **h24**

08.00-20.00: Tel 0633777796- 0633775488  
20.00-08.00 (notturno): Tel 0633775748 – 0633775785

**L'indirizzo cui inviare i campioni è:  
Azienda Ospedaliero- Universitaria Sant'Andrea  
UOC Laboratorio analisi – Microbiologia  
Via di Grottarossa, 1035  
00189 Roma**

- **Laboratorio di Virologia del Policlinico Umberto I**

Il Laboratorio è attivo **h24**.

Tel. 0649974298-064997422 (Accettazione)  
Fax 0649974296 (Segreteria)

**L'indirizzo cui inviare in campioni è:  
Laboratorio di Virologia della AOU PUI  
Edificio 29 Urologia  
Viale dell'Università 33  
00185-Roma**

- **Laboratorio di Microbiologia e Virologia- Ospedale S. Pertini- ASLRoma 2**

Il Laboratorio è attivo **h12 (dalle ore 8.00 alle ore 20.00)**

Il virologo di turno può essere reperito ai seguenti numeri:  
Tel. 06-41433810 accettazione campioni  
Tel. 06-41433542, 06-41433924 biologia molecolare

**L'indirizzo cui inviare in campioni è  
Ospedale Sandro Pertini  
U.O.C. Microbiologia e Virologia -Settore Biologia Molecolare  
Palazzina A piano 1  
Via dei Monti Tiburtini 385  
00157 Roma**

- **Laboratorio di Microbiologia e Virologia- Ospedale S. Filippo Neri - ASLRoma 1**

**Lunedì-Sabato:**

8.00-20.00 (dalle 20.00 alle 8.00 contattare reperibile per concordare ora di ricezione)

**Domenica:**

8.00-14.00 (dalle 14.00 alle 8.00 contattare reperibile per concordare ora di ricezione)

Contatti:

Tel. 06-33062933 o 06-33063863 accettazione campioni



Tel. 06-33062651 biologia molecolare  
Tel. 0.33061 centralino (per reperibilità)

**L'indirizzo cui inviare in campioni è**  
**Ospedale San Filippo Neri**  
**U.O.C. Microbiologia e Virologia**  
**Palazzina C piano 1**  
**Via Martinotti 20**  
**00135 Roma**

- **Laboratorio di Virologia – Ospedale Pediatrico Bambino Gesù**

L'accettazione dei campioni è attiva dalle ore 8:00 alle 20:00

Dal Lunedì al Venerdì i recapiti telefonici sono:

Tel. 06 6859 2690/2206

Il sabato e la domenica i recapiti telefonici sono:

Tel. 06 6859 2690/2206/2683

**L'indirizzo cui inviare i campioni è:**  
**Ospedale Pediatrico Bambino Gesù – IRCCS**  
**Laboratorio di Virologia**  
**Piazza Sant'Onofrio, 4**  
**00165 – Roma**

- **Laboratorio Analisi dell' Ospedale S.M. Goretti (Latina)**

Il Laboratorio è attivo h24

Tel. 07736553614

**L'indirizzo cui inviare in campioni è:**  
**Ospedale Santa Maria Goretti**  
**Servizio di Patologia Clinica**  
**Primo piano**  
**Via Canova SNC**  
**Latina**

- **Laboratorio Analisi dell' Ospedale Fabrizio Spaziani (Frosinone)**

Il Laboratorio è attivo h12 (dalle ore 8.00 alle ore 20.00)

Contatti:

**Microbiologo reperibile:** Tel. 07751883328

Biologia molecolare: Tel. 07751883313

Dott.ssa Pulselli: 3478343139

**L'indirizzo cui inviare in campioni è:**  
**Ospedale Fabrizio Spaziani**  
**U.O.C. Patologia Clinica**  
**Secondo piano**  
**Via Armando Fabi snc**



## 03100 Frosinone

### 4. Esecuzione degli esami e trasmissione dei risultati

**Esami molecolari:** Sono stati allestiti dei pannelli molecolari che si basano su metodi diversi e complementari, che permettono lo screening, la conferma e la caratterizzazione molecolare dei virus. I risultati saranno comunicati nel più breve tempo possibile ai numeri di Fax o indirizzi email indicati nei moduli di richiesta degli esami. Pertanto, è fatto obbligo indicare nel modulo di richiesta il recapito (fax o e-mail) al quale inviare i referti, ed un contatto per le comunicazioni urgenti. I risultati relativi ai prelievi effettuati a domicilio a cura delle ASL saranno comunicati dai laboratori direttamente alle ASL richiedenti.



## ALLEGATO "A"/2 (COVID-19)

<b>D</b>	RICHIEDENTE: _____ RAGIONE SOCIALE (SE DIVERSA DAL RICHIEDENTE): _____ INDIRIZZO: _____ PARTITA IVA: _____
<b>A</b>	<b>ISTITUTO NAZIONALE PER LE MALATTIE INFETTIVE LAZZARO SPALLANZANI – I.R.C.C.S.</b>

**Identificazione del Paziente:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Reparto di provenienza \_\_\_\_\_

**Campioni inviati:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tampone nasofaringeo | <input type="checkbox"/> Lavaggio bronco-alveolare (BAL) |
| <input type="checkbox"/> Tampone orofaringeo  | <input type="checkbox"/> Espettorato                     |
| <input type="checkbox"/> Broncoaspirato (BAS) | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____       |

ESAMI RICHIESTI	
Ricerca molecolare SARS-COV-2	

 Il MEDICO RICHIEDENTE  
 (Nome in stampatello)

Firma del richiedente

DATA \_\_\_\_\_

**Recapiti per le comunicazioni:** \_\_\_\_\_

**N. di fax o e-mail al quale inviare il referto:** \_\_\_\_\_

 FIRMA E TIMBRO DEL DIRETTORE SANITARIO  
 DELLA STRUTTURA RICHIEDENTE

<b>PARTE DA COMPILARE A CURA DELL'U.O. DELL'ISTITUTO "L. SPALLANZANI" – CHE EFFETTUA LA PRESTAZIONE</b>
---

PRESTAZIONI ESEGUITE IL: \_\_\_\_\_

PRESTAZIONI ESEGUITE	IMPORTO	PRESTAZIONI ESEGUITE	IMPORTO

**FIRMA E TIMBRO DI CHI EFFETTUA LA PRESTAZIONE**
**FIRMA E TIMBRO DEL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO**