

Al mio Medico di famiglia (Medico di Medicina Generale), dott. _____

Gentile Dottore,

io sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente in _____ via _____

le scrivo, in qualità di suo paziente, per chiedere il suo aiuto in merito ai recenti sviluppi normativi riguardanti il Green Pass rilasciandole dopo vaccinazione per Covid.

La normativa vigente pone sotto la sua responsabilità l'accertamento di qualsivoglia "pericolo per la salute" come atto medico che precede la somministrazione dei vaccini intesi a prevenire l'infezione da SARS- CoV-2.

Inoltre, la Circolare del Ministero della Salute del 25/03/2021 prevede che io, firmando apposito modulo, esprima il mio consenso informato che si realizza attraverso la comprensione dei documenti AIFA e la comunicazione di episodi significativi nella mia storia clinica, di malattie presenti o pregresse, di eventuali terapie recenti o in corso. Prevede anche che io ponga domande pertinenti riguardo a possibili correlazioni tra il farmaco e il mio stato di salute atte a chiarire ogni mio possibile dubbio o timore.

Alla luce di quanto sopra, per poter fornire informazioni veritiere in sede vaccinale ed esprimere un consenso realmente informato (Legge 219/17), sento la necessità di verificare con Lei alcune informazioni: pertanto se da un lato sarà mia premura sottoporle quanto prima in documento separato un elenco di condizioni pregresse e/o presenti che destano in me preoccupazione, dall'altro lato mi preme evidenziare quanto segue.

Tra i quesiti previsti dalla Circolare del Ministero della Salute del 25/03/2021 leggo: "Soffre di allergie al lattice, a qualche cibo, a farmaci o ai componenti del vaccino?". Infatti, in base a quanto indicato nella circolare ministeriale del 25/03/2021 qualsiasi dei suddetti vaccini "non deve essere somministrato se è allergico al principio attivo o ad uno qualsiasi degli altri componenti di questo medicinale".

Per poter rispondere in modo completo e veritiero a tale domanda è necessario verificare la presenza di anticorpi per una possibile allergia e/o tossicità nei componenti:

presenti in Vaxzevria di AstraZeneca:

- *Adenovirus di scimpanzé modificato*
- *L-istidinaoL-istidina-cloridratomonoidrato*
- *cloruro di magnesio esaidrato*
- *polisorbato80(E433)*
- *disodio-EDTA(diidrato)*

presenti in Moderna:

- *molecola di mRNA di sintesi*
- *lipideSM-102*
- *1,2-distearoil-sn-glicero-3-fosfocolina(DSPC)*
- *1,2-dimiristoil-rac-glicero-3-metossipolietilenglicole-2000(PEG2000DMG)*
- *trometamolo trometamolo-cloridrato*

presenti in Comirnaty di Pfizer:

- *molecola di mRNA di sintesi*
- *[(4-idrossibutil)-azanediyil]bis(esano-6,1-diyl)bis(2-esildecanoato) (ALC-0315)*
- *2-[(polietilenglicole)-2000]-N,N-ditetradecilacetammide(ALC-0159)*
- *1,2-distearoil-sn-glicero-3-fosfocolina(DSPC)*
- *potassio-cloruro (da solo e in associazione; che può dare tossicità, eventualmente potenziata dalla presenza di altre sostanze specifiche)*
- *fosfato-disodicodiidrato*

presenti in Janssen (di Johnson & Johnson):

- *adenovirusumanomodificato(adenovirusditipo26)*
- *2-idrossipropil-β-ciclodestrina(HBCD)*
- *Acidocitricomonoidrato*
- *Etanolo (che può dare tossicità)*
- *Polisorbato 80*

Dal momento che sono stati riportati episodi fatali, seppur rari, di trombosi e trombocitopenia, nonché reazioni avverse quali: Paralisi facciale periferica acuta, miocardite-pericardite, patologie del sistema emolinfopoietico, reazioni di ipersensibilità (ad es. eruzione cutanea, prurito, orticaria, angioedema), anafilassi in soggetti anamnesticamente non predisposti e che tali episodi si sono verificati per tutti i vaccini attualmente autorizzati in Italia, a fine preventivo desidero che mi vengano controllati i seguenti parametri ematochimici ed effettuati tutti gli esami diagnostici, atti a identificare una eventuale patologia o un aumentato rischio di possibili reazioni avverse ai farmaci in questione, e inoltre un possibile aggravio o slatentizzazione di una patologia presente o in forma latente:

- emocromo
- PT (tempo di protrombina)
- PTT (tempo di tromboplastina parziale) e aPTT (tempo di tromboplastina parziale attivata)
- Hofibrinogeno
- Antitrombina III
- D-dimero
- omocisteina
- proteina C reattiva
- VES
- proteina S libera
- APCR (resistenza alla proteina C attivata) per la mutazione Fattore V di Leiden (mutazione G1691A) (trombofilia congenita)
- Ab anti-cardiolipina
- mutazione genetica di MTHFR
- anticorpi antiperossidasi tiroidea (TPOAb)
- anticorpi anti-tireoglobulina (anti-TG)
- anticorpi antirecettore del TSH (TRAb)
- anticorpi anti mucosa gastrica
- anticorpi anti surrene
- anticorpi antinucleo (ANA) reflex
- anticorpi anti mitocondri
- anticorpi anti muscolo liscio
- anticorpi anti nucleo
- ENA screen
- Anticorpi anti microsomi epato renali
- Anticorpi anti endomisio
- Anticorpi anti trans glutamminasi tissutale
- Anticorpi anti gliadina
- dosaggio IgE totali
- folati
- vitamina D
- vitamina B12

Inoltre, in relazione alle patologie a carico dell'apparato cardiaco quali miocardite e pericardite, saranno opportuni accertamenti specialistici cardiologici (quali ECG, ecocardiogramma e visita specialistica)

Sempre tra i quesiti previsti dalla Circolare del Ministero della Salute del 25/03/2021 leggo: "Si trova in una condizione di compromissione del sistema immunitario?". Infatti, sempre secondo la suddetta Circolare, è necessario escludere cancro, leucemia, linfoma, HIV/AIDS. Essendo queste malattie spesso asintomatiche, per poter rispondere in modo completo e veritiero a tale domanda richiedo:

- *screening ematologico ed ecografico completo per verificare l'assenza di qualsivoglia neoplasia,*
- *test HIV/AIDS*

Inoltre, per non rischiare una ADE, al fine di non reiterare l'immunità qualora io sia già immunizzato, richiedo un test immunologico specifico.

Per la terza dose, sarebbe anche necessario, uno "Studio **completo** delle sottopopolazione linfocitarie".

Infine, dovendo io ottemperare ad un obbligo (avere il Green Pass) ma al contempo aderire ad un piano vaccinale con un farmaco fortemente raccomandato, chiedo di effettuare le predette analisi a carico del SSN attraverso l'esenzione "P03" di cui fornisco i riferimenti normativi.

Ringraziandola per l'attenzione

Data: _____

Firma: _____