

## **INFORMACION PRUEBAS DE ANTÍGENOS Y PCRS**

A) Informamos que todos los atletas serán sometidos a un test de antígenos el mismo día de la prueba, para garantizar la seguridad de todos los participantes, cuyo coste es asumido por la organización

B) Todo aquel personal relacionado con el evento que necesite realizar un test de antígenos, el mismo día de la prueba junto con los atletas, deberá ponerlo en conocimiento a través del siguiente mail de contacto: [xestion@tletismo.gal](mailto:xestion@tletismo.gal)

El coste de realización de dicho test de antígenos será asumido por el interesado.

**C) En el caso de que algún interesado relacionado con el evento quiera realizar un test PCR o un test de antígenos, desde la organización se facilita el siguiente procedimiento y contacto:**

HOSPITAL QUIRÓN SALUD. De lunes a domingo, desde la 08:00h a las 19:00h.

C/ Londres, 2 - 15009 A Coruña

+34 981 21 98 00

+34 636 986 461

1. Deberán enviar un mail a: [juan.delorenzo@quironsalud.es](mailto:juan.delorenzo@quironsalud.es)

Con los siguientes datos:

Prueba a realizar (PCR, Antígenos)

Nombre

Apellidos

Nº DNI/Pasaporte

Fecha de nacimiento

Email

Teléfono

Será enviada por mail una cita y deberán acudir a la planta 3ª del parking, AUTOCOVID.  
(Hospital QS A Coruña, C/ Londres Nº 2, 15009 A CORUÑA.

2. La prueba PCR, tendrá el resultado en menos de 24 horas, 4 h. la serología o antígenos.
3. Las pacientes pueden disponer directamente de los resultados:  
<https://www.quironsalud.es/idcsalud-client/cm/portal-paciente/tkMain>, Para ello deberán cumplimentar los datos: DNI/Fecha Nac/Nº de la muestra que le darán en la extracción.



Acceso rápido a documentos de analíticas de Quirónsalud

Para acceder a la analítica debes haber recibido previamente un mail o sms informando de su disponibilidad.

DNI / NIE / Pasaporte	Fecha de nacimiento	Número de muestra	Ver analítica
Ej: 12345678X	/ /	Ej: 12345678	Ver analítica

Pago: En ningún caso la organización se hará cargo de ningún gasto de realización de dichos test, ni de los desplazamientos que para ello se pudiesen derivar.

1. Podrán gestionar el pago de la prueba en días previos, enviando un link al móvil o correo-e para que el interesado efectúe el pago con su tarjeta.
2. O pueden hacerlo por transferencia bancaria a la cuenta:  
Beneficiario: Instituto Policlínico Santa Teresa, S.A. (NIF A15015647)  
IBAN: ES90 0049 6756 0328 1600 4401
3. También pueden efectuar pago 10 minutos antes de la cita, en mismo punto de toma de muestra: Autocovid.