

SEGNALAZIONE DI MALATTIA INFETTIVA

COMUNE

AZIENDA ULSS N.

PROV

BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA¹

Malattie prevenibili con vaccinazione

- Differite ☎
- Malattia Invasiva da *H. Influenzae* ☎
- Morbillo ☎
- Parotite ☎
- Pertosse ☎
- Poliomielite/paralisi flaccida acuta <15 anni ☎
- Rosolia ☎
- Rosolia congenita ☎
- Tetano ☎

Epatiti virali acute

- Epatite virale A ☎
- Epatite virale B ☎
- Epatite virale C ☎
- Altre epatiti virali acute ☎

Malattie gastrointestinali e malattie di origine alimentare e idrica

- Botulismo ☎
- Campilobatteriosi ☎
- Colera ☎
- Criptosporidiosi ☎
- Febbre tifoide ☎
- Giardiasi ☎
- Listeriosi ☎
- Malattia da *E. coli* Patogeno ☎
- Paratifo ☎
- Salmonellosi ☎
- Shigellosi ☎
- Tossinfezione alimentare ☎
- Toxoplasmosi ☎
- Trichinosi ☎
- Yersinosi ☎

Malattie trasmissibili per via aerea

- Legionellosi ☎
- Malattia invasiva da meningococco ☎
- Malattia invasiva da pneumococco ☎
- Meningite batterica ☎
- Influenza ☎
- Tubercolosi ☎
- Micobatteriosi non tubercolare ☎
- Varicella ☎

Malattie trasmesse da vettori o altre

Zoonosi anche importate

- Brucellosi ☎
- Echinococcosi ☎
- Encefalite trasmessa da zecche ☎
- Encefaliti virali ☎
- Febbre gialla ☎
- Febbre ricorrente epidemica ☎
- Leishmaniosi ☎
- Leptosirosi ☎
- Malaria ☎
- Malattia di Lyme ☎
- Rabbia ☎
- Rickettsiosi ☎

Altre malattie gravi e importanti

- Antrace ☎
- Febbri emorragiche virali ☎
- Malattia di Creutzfeldt-Jacob ☎
- Peste ☎
- Tifo esantematico ☎
- Tularemia ☎
- Vaiolo ☎

Altro ☎.....

☎ Comunicazione immediata non oltre le 12 ore² :

Servizio Igiene e Sanità Pubblica competente:

Telefono Fax:

e-mail:

Comunicazione per via ordinaria non oltre le 48 ore:

Servizio Igiene e Sanità Pubblica competente:

oppure via Fax e/o e-mail

DATI RELATIVI AL PAZIENTE

Codice Fiscale³ _____

Cognome _____

Nome _____

Data di Nascita⁴ _____ Sesso F M

Comune di Nascita _____ Prov. ⁵ _____

Stato Estero di Nascita _____

Domicilio (Comune o Stato Estero) _____

Indirizzo⁶ _____ Prov. ⁷ _____

Residenza (se diversa dal domicilio) _____

Comune o stato estero _____

Indirizzo⁸ _____ Prov. ⁹ _____

Senza fissa dimora N° telefono _____

Collettività frequentata¹⁰ _____ Viaggio all'estero SI NO

Gravidanza¹¹ Si mesi No Non noto

Data inizio sintomi _____

Ricovero in luogo di cura¹² No Si

Se si specificare dove _____

Vaccinato per la malattia No Si

clinico sierologico

Criterio diagnostico¹³: microscopico colturale

materiale altro

Altri casi correlati Si (n° casi) _____ No Non nota

Commenti _____

DATI RELATIVI AL MEDICO (oppure timbro)

Cognome Nome: _____

N° Telefonico: _____ Data _____

-
- 1 Le caselle corrispondenti alle varie opzioni possono essere contrassegnate digitando al loro interno una X oppure premendo Alt+p
 - 2 Nei giorni festivi e prefestivi la comunicazione deve essere fatta **direttamente al medico di igiene pubblica reperibile.**
 - 3 Se il paziente non ha ancora un codice, sarà valido anche l'STP.
 - 4 Può accadere che un immigrato non conosca la propria data di nascita. In tal caso cercare di risalire ad un'età approssimativa e segnalarla nella voce seguente
 - 5 Da tralasciare se il paziente è domiciliato all'estero
 - 6 Da tralasciare se il paziente è domiciliato all'estero
 - 7 Da tralasciare se il paziente è domiciliato all'estero
 - 8 Da tralasciare se il paziente è domiciliato all'estero
 - 9 Da tralasciare se il paziente è residente all'estero
 - 10 Es.: asilo nido, scuola materna, collegio, caserma, istituti penitenziari, comunità terapeutica, comunità alloggio, centro diurno, convento, casa di riposo, campo nomadi, ecc.
l'indicazione del nome e dell'indirizzo della collettività frequentata dal paziente permette agli operatori di sanità pubblica di valutare velocemente l'esistenza di altri casi nella stessa collettività e di programmare tempestivamente le misure da intraprendere per il controllo dell'infezione.
 - 11 Lo stato di gravidanza, con la relativa età gestazionale, va segnalato in caso di Morbillo, Rosolia, Varicella, Epatite B e C, Toxoplasmosi, Brucellosi, Malaria, Infezione da Citomegalovirus.
 - 12 Se "Sì" specificare l'ospedale ed il reparto
 - 13 Contrassegnare uno o più criteri utilizzati per la diagnosi, specificando il materiale biologico su cui l'esame è stato eseguito