

Scheda di notifica di MALARIA classe III

Malaria  1 Autoctona  2 Importata  3 Post-trasfusionale

Regione: **Veneto** ULSS  data di compilazione       
gg mm aa

Nome compilatore:  Recapito tel.

Cognome  Nome

Sesso  M  F Età  Data di nascita       
gg mm aa

Indirizzo domicilio abituale

Professione:  Cittadinanza

Paese visitato  Continente

Motivo del viaggio:  
 1 Lavoro  2 Turismo  3 Rientro Paese d'origine  4 Immigrazione  
 5 Missionario  8 Altro (.....)  9 Non spec.

Data partenza            
gg mm aa Data rientro            
gg mm aa

Ricovero Ospedale di  Reparto

Data inizio sintomi            
gg mm aa Data ricovero            
gg mm aa

Data diagnosi clinica            
gg mm aa Data emoscopia            
gg mm aa

Esito  1 Guarigione  2 Decesso Data dimissione/decesso            
gg mm aa

Specie plasmodio  1 Falciparum  2 Vivax  3 Ovale  4 Malariae  4 Non sepc.

Terapia:  Farmacoresistenza a:

Da chi ha ricevuto informazioni per la prevenzione della malaria?  
 1 Nessuno  2 Serv. Igiene Pubblica  3 Malattie infettive  4 Medico di base  
 5 Agenzia di viaggio  6 Farmacista  8 Altro (.....)  9 Non spec.

Chemioprofilassi  1 NO  2 SI Farmaci:

Durante il periodo si sono saltate alcune assunzioni?  1 NO  2 SI  9 Non spec.

La chemioprofilassi è stata completata per 4 settimane dopo il rientro?  1 NO  2 SI  9 Non spec.

Se no per quale motivo è stata interrotta:  
 1 Dimenticanza  2 Il viaggio era finito  
 3 Effetti collaterali    8 Altro (.....)

Le hanno consigliato misure di protezione contro le punture di zanzare  1 NO  2 SI  9 Non spec.

Ha dormito protetto da zanzariere nelle zone a rischio  1 Mai  2 Saltuariamente  9 Sempre

Ha usato repellenti cutanei (.....)  1 Mai  2 Saltuariamente  9 Sempre

Emoscopia pervenuta	Riservato Ministero e ISS
Emoscopia controllo	