

**Regione Veneto**

**SEGNALAZIONE DI MALATTIA INFETTIVA**

COMUNE \_\_\_\_\_

AZIENDA ULSS N. \_\_\_\_\_

PROV \_\_\_\_\_

**BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA<sup>1</sup>**

**Malattie prevenibili con vaccinazione**

- Difterite
- 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
- Tubercolosi
- Micobatteriosi non tubercolare
- Varicella

**Malattie trasmesse da vettori o altre**

**Zoonosi anche importate**

- Brucellosi
- Echinoccosi
- 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 ore<sup>2</sup> :**

**Servizio Igiene e Sanità Pubblica competente Via Lubin, 16, Pieve di Soligo:**

Telefono: 0438/664444 - Fax: 0438/664434

e-mail: sisp.malinf@aulss2.veneto.it

**Comunicazione per via ordinaria non oltre le 48 ore:**

**Servizio Igiene e Sanità Pubblica competente Via Lubin 16, 31053 Pieve di Soligo (TV) - oppure via Fax e/o e-mail**

**DATI RELATIVI AL PAZIENTE**

Codice Fiscale<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di Nascita<sup>4</sup> \_\_\_\_\_ Sesso F M

Comune di Nascita \_\_\_\_\_ Prov.<sup>5</sup> \_\_\_\_\_

Stato Estero di Nascita \_\_\_\_\_

Domicilio (Comune o Stato Estero) \_\_\_\_\_

Indirizzo<sup>6</sup> \_\_\_\_\_ Prov.<sup>7</sup> \_\_\_\_\_

Residenza (se diversa dal domicilio) \_\_\_\_\_

Comune o stato estero \_\_\_\_\_

Indirizzo<sup>8</sup> \_\_\_\_\_ Prov.<sup>9</sup> \_\_\_\_\_

Senza fissa dimora  N°telefono \_\_\_\_\_

Collettività frequentata<sup>10</sup> \_\_\_\_\_

Gravidanza<sup>11</sup> Sì mesi \_\_\_\_\_ No Non noto

Data inizio sintomi \_\_\_\_\_

Ricovero in luogo di cura<sup>12</sup> No Sì

Se si specificare dove \_\_\_\_\_

Vaccinato per la malattia No Sì

clinico sierologico

Criterio diagnostico<sup>13</sup>: microscopico colturale

materiale altro

Altri casi correlati Sì (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 al numero 335-260628**
  - 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