

SEGNALAZIONE DI MALATTIA INFETTIVA

BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA¹

Malattie prevenibili con vaccinazione

- Differite ☎
- Malattia Invasiva da *H.Influenzae* ☎
- Malattia invasiva da meningococco ☎
- Malattia invasiva da pneumococco ☒
- 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 batterica invasiva da altro agente ☎
- Tuberculosis ☒
- Micobatteriosi non tubercolare ☒
- Varicella ☒

Malattie trasmesse da vettori o altre

Zoonosi anche importate

- Brucellosi ☒
- Chikungunya ☎
- Dengue ☎
- Echinocossi ☒
- Encefalite trasmessa da zecche ☒
- Encefaliti virali ☒
- Febbre gialla ☎
- Febbre ricorrente epidemica ☎
- Leishmaniosi ☒
- Leptospirosi ☎
- Malaria ☒
- Malattia di Lyme ☒
- Rabbia ☎
- Rickettsiosi ☒
- West-Nile ☎
- Zika virus ☎

Altre malattie gravi e importanti

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

☎ Segnalazione immediata non oltre le 12 ore² alla UOC Igiene e Sanità Pubblica competente, via: Telefono: 0425-393763 E-mail: sisp.malattieinfettive@aulss5.veneto.it Sabato, domenica e giorni festivi tramite 118

☒ Segnalazione per via ordinaria non oltre le 48 ore alla UOC Igiene e Sanità Pubblica competente, via: E-mail: sisp.malattieinfettive@aulss5.veneto.it

DATI RELATIVI AL PAZIENTE

Codice SSN³

Cognome

Nome Sesso F M

Comune o Stato estero di nascita Provincia⁴

Data di nascita⁵ Età⁶

Domicilio:

Comune o stato estero Prov⁷

Indirizzo⁸

Residenza (se diversa dal domicilio):

Comune o stato estero Prov⁹

Indirizzo¹⁰

Senza fissa dimora

Recapito telefonico

Collettività frequentata¹¹

Gravidanza¹² Sì (mesi ..) No Non noto

Data inizio sintomi

Ricovero in luogo di cura¹³ No Sì

Criterio diagnostico¹⁴:

clinico sierologico microscopico colturale

altro: materiale

Altri casi correlati Sì (n°) No Non not

Commenti:

.....

DATI RELATIVI AL MEDICO

Cognome:

Nome:

N° telefonico:

Data:

Firma:

-
- 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 **esclusivamente via telefono, al numero indicato dall'organizzazione aziendale**
 - 3 Il codice del SSN deve essere obbligatoriamente segnalato solo in caso di Tubercolosi, Lebbra, Malaria, Epatiti virali, Meningite. Se il paziente non ha ancora un codice, sarà valido anche l'STP.
 - 4 Da tralasciare se il paese di nascita è uno Stato estero
 - 5 Può accadere che un immigrato non conosca la propria data di nascita. In tal caso cercare di risalire ad un'età approssimativa e segnlarla nella voce seguente
 - 6 L'età presumibile, calcolata sulla base delle indicazioni fornite dal paziente, va segnalata solo se non è possibile stabilire una data di nascita.
 - 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 Da tralasciare se il paziente è domiciliato all'estero
 - 11 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.
 - 12 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.
 - 13 Se "Sì" specificare l'ospedale ed il reparto
 - 14 Contrassegnare uno o più criteri utilizzati per la diagnosi, specificando il materiale biologico su cui l'esame è stato eseguito