

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

**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 ☎
- 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> :**

al Servizio di Igiene e Sanità Pubblica ULSS n.16

Telefono 049 8214212- 4281- 4276 – 4235-  
Medico reperibile 329 9062218

alla Direzione Medica Ospedaliera Azienda Ospedaliera PD

Fax. 049 8212482 indicare:  già trasmessa al SISP-ULSS n.16

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

al Servizio di Igiene e Sanità Pubblica ULSS n.16

Via Ospedale 22, 35121 Padova  
oppure Fax 049 8214237

oppure e-mail: sisp.ulss16@sanita.padova.it

alla Direzione Medica Ospedaliera Azienda Ospedaliera PD

Fax. 049 8212482 indicare:  già trasmessa al SISP-ULSS n.16

**DATI RELATIVI AL PAZIENTE**

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

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di Nascita<sup>4</sup> \_\_\_\_\_ Sesso FM

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**.
  - 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