

Data di compilazione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## Sorveglianza PFA

### SCHEDA CAMPIONI PER PFA

Regione \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ ASL \_\_\_\_\_

Iniziali Cognome e nome (prime due lettere) \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

ID ospedale \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### Date di raccolta dei campioni:

I campione di feci \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

II campione di feci \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Un campione di siero \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Si ricorda che 60 giorni dopo la comparsa dei sintomi andrà compilata la scheda di follow-up**

**Medico responsabile della notifica** \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

La presente scheda va inviata <u>contemporaneamente</u> a:		
<b>Ministero della Salute</b> D.G. Prevenzione Sanitaria Ufficio 05 – Prevenzione delle malattie trasmissibili e profilassi internazionale Via G. Ribotta 5 -00144 Roma Tel 06 5994 3307 -2743 E-mail: malinf@sanita.it <a href="mailto:a.dalberto@sanita.it">a.dalberto@sanita.it</a>	<b>Centro Regionale di Referenza</b> U.O. Prevenzione e Sanità Pubblica Dorsoduro 3494/A 30123 Venezia Tel.041 2791358 E-mail: <a href="mailto:sanitapubblica@regione.veneto.it">sanitapubblica@regione.veneto.it</a> <a href="mailto:francesca.zanella@regione.veneto.it">francesca.zanella@regione.veneto.it</a>	<b>Istituto Superiore di Sanità</b> Dipartimento Malattie Infettive Viale Regina Elena 299 00161 Roma Tel:06 49902126 (3237) PEC: <a href="mailto:dmi@pec.iss.it">dmi@pec.iss.it</a>

