

## SCHEDA DI SEGNALAZIONE DI CASO SOSPETTO O CONFERMATO DI CHIKUNGUNYA

\*\*\*

Regione _____	Provincia _____
Comune _____	ASL _____

Cognome _____ Nome: _____ sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Codice SSN	Cittadinanza _____
Luogo di nascita _____	data di nascita         (gg/mm/aa)
Domicilio abituale: _____	
Via/piazza e numero civico	Comune _____ Provincia _____
Recapito telefonico del paziente o familiare _____	
Permanenza all'estero nei 15 giorni precedenti l'inizio della sintomatologia	
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
Nazione	data inizio _____ data fine _____

Ospedale di diagnosi: _____	
<b>Segni e sintomi</b>	Data inizio sintomatologia         (gg/mm/aa)
S    N    NN	S    N    NN
febbre > 38,5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Astenia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Artralgie <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Mialgia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Rush cutaneo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Cefalea <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sintomi emorragici <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Meningo-encefalite <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Descrizione dell'attuale stato del paziente _____	

Test di conferma di laboratorio		
<input type="checkbox"/> NO (sospetto)		
<input type="checkbox"/> SI	1. _____	
	2. _____	
	3. _____	
Laboratorio	Metodica*	Data prelievo
<input type="checkbox"/> IN CORSO		
	1. _____	
Laboratorio	Metodica*	Data prelievo

\* indicare il metodo di laboratorio utilizzato (anticorpi, isolamento virale, PCR).

data di notifica | | | |      Sanitario che ha compilato la notifica  
(gg/mm/aa)                      (timbro e firma) \_\_\_\_\_

recapito \_\_\_\_\_      telefono \_\_\_\_\_      telefax \_\_\_\_\_      e-mail \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_