

SEGNALAZIONE CASO

SOSPETTO

ACCERTATO

di Malattia Infettiva (specificare) _____

Presidio Ospedaliero di _____

Cognome _____ Nome _____

Sesso M F nato/a a _____ il _____/_____/_____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Iscritto al SSN Sì No Non so

Num. Identif. Personale ENI/STP _____ Se nato all'estero, nazionalità _____

Paese di provenienza _____ Data arrivo in Italia _____

Professione _____ Tel. _____

Se minore, Cognome e Nome genitore/tutore _____ Tel. _____

Residente in _____ Via _____ Prov. _____

Domiciliato in _____ Via _____ Prov. _____

Senza fissa dimora Sì No Non so

Vive in Collettività Sì No Non so

Specificare (Tipologia Collettività) _____ Denominazione e Indirizzo Collettività _____

_____ Tel. _____

Luogo di Lavoro/Scuola _____ Denominazione e Indirizzo _____

_____ Tel. _____

Eventuale luogo di ricovero _____

Data Inizio Sintomi _____/_____/_____ Comune Inizio Sintomi _____

Il sospetto/certezza si fonda su: Dati Clinici Sì No Esame Diretto Sì No Esame Colturale Sì No

Esame Sierologico Sì No se sì, quali _____

Esami Strumentali _____

Eventuali osservazioni _____

Se esiste un vaccino per questa malattia, specificare Non Vaccinato Non noto Vaccinato anno _____

Cognome e Nome Medico Segnalatore _____

Qualifica Medico Ospedaliero (specificare reparto) _____ Specialista ambulatoriale Altro _____

Indirizzo pec _____ Tel. _____

Data _____/_____/_____

Timbro e Firma del Direttore Sanitario

Firma del Medico Segnalatore

N.B. Da far pervenire, a cura della Direzione Sanitaria, alla Unità Operativa di Prevenzione Collettiva (UOPC) di diagnosi (sede del Presidio Ospedaliero).

ELENCO INDIRIZZI UNITA' OPERATIVE DI PREVENZIONE COLLETTIVA (UU.OO.P.C.)			
AMBITI	UU.OO.P.C.	COMUNI	INDIRIZZI PEC
<u>AMBITO 1</u>	UOPC 48	MARIGLIANO - MARIGLIANELLA - SAN VITALIANO – BRUSCIANO - CASTELLO DI CISTERNA – SOMMA VESUVIANA	uopc1@pec.aslnapoli3sud.it
	UOPC 49	CARBONARA DI NOLA - CASAMARCIANO - LIVERI – NOLA - SAN PAOLO BEL SITO - SAVIANO - SCISCIANO - VISCIANO - CAMPOSANO - CICCIANO - CIMITILE - COMIZIANO - ROCCARAINOLA – TUFINO	
<u>AMBITO 2</u>	UOPC 52	SAN GIUSEPPE VESUVIANO - OTTAVIANO - PALMA CAMPANIA - SAN GENNARO VESUVIANO - POGGIOMARINO - STRIANO – TERZIGNO	uopc2@pec.aslnapoli3sud.it
<u>AMBITO 3</u>	UOPC 50	CERCOLA – POLLENA TROCCHIA – VOLLA – MASSA DI SOMMA	uopc3@pec.aslnapoli3sud.it
	UOPC 51	SANT'ANASTASIA – POMIGLIANO D'ARCO	
	UOPC 54	SAN GIORGIO A CREMANO – SAN SEBASTIANO AL VESUVIO	
<u>AMBITO 4</u>	UOPC 34	PORTICI	uopc4@pec.aslnapoli3sud.it
	UOPC 55	ERCOLANO	
	UOPC 57	TORRE DEL GRECO	
<u>AMBITO 5</u>	UOPC 56	TORRE ANNUNZIATA – TRECASE – BOSCOREALE - BOSCOREALE	uopc5@pec.aslnapoli3sud.it
	UOPC 58	POMPEI - SANTA MARIA LA CARITA' - SANT'ANTONIO ABATE - GRAGNANO - CASOLA DI NAPOLI - LETTERE - PIMONTE – AGEROLA	
<u>AMBITO 6</u>	UOPC 53	CASTELLAMMARE DI STABIA	uopc6@pec.aslnapoli3sud.it
	UOPC 59	VICO EQUENSE - PIANO DI SORRENTO - META - SANT'AGNELLO - MASSA LUBRENSE – SORRENTO	

N.B. Si specifica che le segnalazioni di malattie infettive devono essere inviate esclusivamente da un indirizzo di posta elettronica certificata.