

- Compilare in forma leggibile ogni campo
- Criptare il file (File >Informazioni >Proteggi documento >Crittografa con password)
- Salvare il file in formato word
- Inviare al Ministero della Salute [malinf@sanita.it](mailto:malinf@sanita.it) e alla Regione/PA di appartenenza
- Inviare, subito dopo, altra email contenente solo la password

### SCHEDA DI NOTIFICA PROVVISORIA

## CASI DI CANDIDA AURIS CONFERMATI DAL LABORATORIO

Caso di COLONIZZAZIONE

Caso di INFEZIONE

#### DATI DEL COMPILATORE DELLA SCHEDA

NOME ..... COGNOME ..... TEL. ....

STRUTTURA .....COMUNE ..... REGIONE .....

DATA DI COMPILAZIONE DELLA SCHEDA .....

#### DATI DEL PAZIENTE

NOME ..... COGNOME ..... SESSO  M  F

NATO A .....PROVINCIA..... DATA DI NASCITA ..... ETA'.....

COMUNE DI DOMICILIO ..... CITTADINANZA .....

COLLETTIVITA' FREQUENTATA NELL'ULTIMO MESE..... DATA ULTIMA FREQUENZA .....

DATA INIZIO SINTOMI..... SINTOMI .....

RICOVERO OSPEDALIERO IN CORSO  SI  NO DIMESSO IN DATA ..... DECEDUTO IN DATA.....

COMORBIDITA'/INTERVENTO CHIRURGICO .....

#### OSPEDALE DI RICOVERO

NOME DELL'OSPEDALE .....REPARTO DI RICOVERO .....

DATA/PERIODO DI RICOVERO .....

TRASFERIMENTO DA ALTRA STRUTTURA/REPARTO .....

PAZIENTE TRASFERITO VERSO ALTRA STRUTTURA (nome, reparto, Comune) .....

#### INDAGINE MICOBIOLOGICA

DATA DEL PRELIEVO ..... DATA DI DIAGNOSI (del referto).....

METODO:  COLTURALE  MOLECOLARE PCR  MOLECOLARE MALDI-TOF  ALTRO .....

CAMPIONE BIOLOGICO:  SANGUE  LIQUOR  CVC  FERITA CHIRURGICA  ALTRO .....

URINE  CUTE - TAMPONE INGUINALE/ASCELLARE  CUTE - TAMPONE RETTALE  BAL

NOTE EVENTUALI .....