

mod. B

**SCHEDA DI INDAGINE EPIDEMIOLOGICA SU CASI DA ESPOSIZIONE ALGALE
"OSTREOPSIS OVATA"**

Cognome _____ (iniziali) _____	Nome _____ (iniziali) _____	età _____
Residenza _____	Nazionalità _____	Sesso _____
Data di presentazione _____	ora _____	n° referto _____

Denominazione del tratto di mare _____ comune _____ provincia _____

Data dell'evento _____ ora _____

Condizioni meteo-marine	vento	SI	NO
	mare calmo	SI	NO
	mare mosso	SI	NO
	temperatura atmosferica		
	altro		

Modalità di esposizione algale	a mare	SI	NO
	in spiaggia	SI	NO
	sul litorale	SI	NO
	in zona limitrofa	SI	NO
	altro		

Distanza dalla battigia (m) _____

Manifestazioni cliniche	febbre	SI	NO
	faringodinia	SI	NO
	tosse	SI	NO
	dispnea	SI	NO
	cefalea	SI	NO
	nausea	SI	NO
	vomito	SI	NO
	rinorrea	SI	NO
	lacrimazione congiuntivale	SI	NO
	asma	SI	NO
	difficoltà respiratorie	SI	NO
	vertigini	SI	NO
	brividi	SI	NO
	dolori muscolari	SI	NO
	Dermatosi	rash cutaneo	SI
	localizzato	SI	NO
Altro			

Precedenti anamnestici	asma	SI	NO
	patologie croniche respiratorie	SI	NO
	altro		

 Conoscenza di altri casi da
esposizione algale
(familiari, parenti, amici)

Esiti visita	ricoverato	SI	NO
	rinvio medico curante	SI	NO
	terapia sintomatica	SI	NO
	dimissione ospedaliera	SI	NO
	Altro		

Note

FIRMA

(2007.29.2104)102*

 MICHELE ARCADIPANE, direttore responsabile
FRANCESCO CATALANO, condirettore

MELANIA LA COGNATA, redattore