

Scheda Raccolta Dati per i casi di Listeriosi

Dati anagrafici del paziente	Fattori di rischio			
Nome e cognome (iniziali):	Neoplasia	Trapianto	Trattamento con immunoso	oppressori Insufficienza epatica
Data nascita: Sesso Maschio Femmina	Emopatia	Dialisi	Diabete congenito	HIV
Comune di residenza:	Deficit 🛭 immunitario	Insufficienza renale	Gravidanza	Età >65
Provincia e Regione:	Altri fattori (s	specificare)		
Dati riguardanti il ricovero	Per i casi associati alla gravidanza <sup>(*)</sup> indicare se:			
Ospedale:	Aborto	Nato morto	Nato prematuro (1)	Nato a termine (1)
Comune:	(1) indicare se sono presenti le seguenti manifestazioni cliniche:			
Provincia e Regione:  Data ricovero:	Setticemia Infezioni focali (specificare)  Meningite Polmonite  Meningoencefalite Altro (specificare)			
Diagnosi:	Analisi effettuata			Tipo di campione biologico:
Esito Dimesso Deceduto	Laboratorio ospedaliero:  Comune:			Sangue
Manifestazioni cliniche  Setticemia Meningite	Regione e Pro	vincia:		Liquor  Altro (specificare)
Meningite Meningoencefalite Infezioni focali (specificare): Sintomi gastroenterici				☐ Non noto
Altro (specificare)	Data del prelievo:			4
Dati riguardanti il compilatore				
Nome e cognome: Data della compilazione:				
Struttura:		Telefono:		

<sup>(\*)</sup> se si è in possesso di maggiori informazioni, utilizzare la scheda specifica per i casi perinatali