

**REGIONE PIEMONTE**

**Scheda per la raccolta di informazioni su casi sospetti/probabili di SARS\***

<b>Cognome e nome:</b>		<b>sexo (M/F):</b>
<b>Data inizio sintomi</b>	<i>gg/mm/aa</i>	
<b>Eta' (mesi/anni)</b>	<i>(mesi per bambini &lt;1 anno), anni</i>	
<b>Contatti con casi di SARS</b>	<i>SI/NO/NON NOTO</i>	
<b>Paese/i in cui si sono verificati i contatti</b>	<i>specificare:</i>	
<b>Situazione in cui si è verificato il contatto</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Abitazione</i></li> <li>2. <i>Struttura sanitaria</i></li> <li>3. <i>Viaggio</i></li> <li>4. <i>Non noto</i></li> </ol>	
nel caso di viaggi, fornire dettagli del volo	<i>Compagnia/n. volo</i>	
<b>Tipo di contatto</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Essersi preso cura</i></li> <li>2. <i>Avere coabitato</i></li> <li>3. <i>Avere avuto contatto diretto con secrezioni respiratorie</i></li> <li>4. <i>Non noto</i></li> </ol>	
<b>Caso attualmente ricoverato in Ospedale</b>	<i>SI/NO/NON NOTO</i>	
se ricoverato in Ospedale, specificare Ospedale, Reparto, n. tel e fax		
<b>Febbre al momento del ricovero</b>	<i>SI/NO/NON NOTO</i>	<i>(Se Si: riportare temperatura)</i>
<b>Ricoverato in isolamento</b>	<i>SI/NO/NON NOTO</i>	
<b>Ventilazione assistita</b>	<i>SI/NO/NON NOTO</i>	
<b>Radiografia torace</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Reperti di polmonite</i></li> <li>2. <i>Negativa per polmonite</i></li> <li>3. <i>Non eseguita</i></li> </ol>	
<b>Campioni clinici prelevati per indagini di laboratorio</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Tamponi nasali e nasofaringei</i></li> <li>2. <i>Sangue per emocoltura e sierologia, comprese agglutinine a freddo</i></li> <li>3. <i>Urine</i></li> <li>4. <i>Sputo/escreato</i></li> <li>5. <i>Lavaggio broncoalveolare</i></li> </ol>	
Fornire indirizzo, n. tel e fax del laboratorio		
<b>Esito del caso</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Dimesso</i></li> <li>2. <i>Trasferito all'estero</i></li> <li>3. <i>Deceduto</i></li> <li>4. <i>Perso al Follow up</i></li> </ol>	
nel caso 2, specificare il Paese estero		
<b>Classificazione del caso alla presentazione</b>	<i>sospetto/probabile</i>	
<b>Classificazione finale</b>	<i>sospetto/probabile/escluso</i>	

\* Inviare al SIMI (Sistema Informativo per le Malattie Infettive) del Servizio di Igiene e Sanità Pubblica competente territorialmente

\* La scheda va inviata al momento del ricovero (allegando i risultati preliminari degli esami di laboratorio) e al momento della dimissione