

PIANO NAZIONALE DI ELIMINAZIONE DEL MORBILLO E DELLA ROSOLIA CONGENITA

Scheda invio dei campioni per conferma di laboratorio di MORBILLO e ROSOLIA

ASL

Dati Anagrafici del paziente

COGNOME..... NOME

Data di nascita:/...../..... Comune di nascita.....

Sesso: M/_/ F/_/

Diagnosi Clinica: Morbillo _/_ Rosolia _/_

Tipo di prelievo: Urine _/_ Sangue _/_ Altro _/_.....

Data del prelievo:/...../.....

Data di comparsa dell'esantema:/...../.....

Stato Vaccinale

(Precedente Vaccinazione): Sì, 1 dose/_/ Sì, 2 dosi/_/ Sì, non ricordo le dosi/_/
NO/_/ Non Noto/_/

Medico che invia il campione:

Cognome Nome

Struttura (indirizzo):

Telefono: Fax:.....

Inviare a:

SC Microbiologia e Virologia U
Città della Salute e della Scienza- Presidio Molinette
Corso Bramante 88- Torino

Referenti per la sierologia: Dott.ssa Fabrizia Pittaluga, Dott.ssa Alessandra Sacchi (011.6335190)
Referenti per la molecolare: Dott.ssa Cristina Costa (011.6335953/5948)