* Compilare in forma leggibile ogni campo

**Allegato 1**

* Criptare il file (File >Informazioni >Proteggi documento >Crittografa con password)
* Salvare il file in formato word
* Inviare al Ministero della Salute 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 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..