

SCHEDA EPIDEMIOLOGICA CHAGAS

IDENTIFICAZIONE PAZIENTE			
1.	Data del prelievo: (dd / mm / aa)	_____ / _____ / _____	
2.	Codice campione	_____	
3.	Centro che invia il campione	_____	
4.	Sesso	(1=Maschio, 2=Femmina)	_____
5.	Nome, cognome e iniziali del pz	_____	
6.	Data di nascita	_____ / _____ / _____	
7.	Perchè si esegue l'esame?	(1=screening asintomatico, 2= screening gravida, 3=Presenza di clinica, 4= Diagnosi previa, 5= Donatore sangue, 6= Emotrasfuso 7=screening figlio di madre positiva . Se 7 passare alla domanda 22	_____
8.	Serologia previa. Indicare tecnica e risultato	_____	
EPIDEMIOLOGIA			
9.	Paese di origine	_____	
10.	Nome della località	_____	
	Nome della provincia/regione:	_____	
11.	Ha vissuto in area rurale?	(1 = Sì, 2 = No, 3=Non ricorda)	_____
12.	Ha vissuto in case de fango/bambù?	(1 = Sì, 2 = No, 3=Non ricorda)	_____
13.	Nato in Italia	(1 = Sì, 2 = No) (Se la risposta è Sì, passare alla domanda 17)	_____
14.	Anno di arrivo in Italia	_____	
15.	E' ritornato recentemente (< 1 anno) nel suo paese?	(1 = Sì, 2 = No)	_____
16.	Se Sì, data rientro	(dd / mm / aa)	_____ / _____ / _____
17.	Paesi endemici per Chagas visitati negli ultimi anni: Paese, regioni o stati e province, anno, tempo di permanenza e zona rurale Paese 1 _____ Anno _____ Permanenza (gg) _____ R/S/P _____ Area Rurale? (1 = Sì, 2 = No) _____		
18.	Ha ricevuto transfusioni di sangue in un paese endemico?	(1 = Sì, 2 = No, 3= non sa)	_____
19.	Ha donato sangue qualche volta in Italia?	(1 = Sì, 2 = No)	_____
20.	Se ha donato, specificare centro: _____ Anno approssimativo: _____		
21.	Il paziente ha meno di 14 anni?	(1 = Sì, 2 = No) Se la risposta è No: fine del questionario	_____
22.	Paese di origine della madre	P: _____ C: _____	_____
23.	Nome della località di residenza della madre nel paese di origine _____		
	Nome della regione(R)/stato(S)/provincia(P) della madre: _____		
24.	Sierologia per Chagas previa alla madre. Indicare tecnica e risultato.		
OSSERVAZIONI:			

Persona che invia:

Centro:

Indirizzo:

Medico responsabile:

Telefono:

E-mail: