



Botulismo

(non si tratta di botulismo da ferita o botulismo infantile)

Dichiarazione sui risultati clinici
in complemento alla dichiarazione telefonica
che deve essere fatta entro 2 ore

Si prega di completare e
rispedire a giro di posta all'UFSP
e al medico cantonale.^a
Fax UFSP: +41 58 463 87 77

Paziente

cognome/nome: _____ data di nascita: __/__/____ sesso: f m

indirizzo: _____ NPA/luogo di residenza: _____ cantone: _____ tel.: _____

nazionalità: CH altro: _____ paese di residenza, se non CH: _____

Diagnostica e manifestazione

manifestazioni: ptosi disturbi della vista disturbi della deglutizione disturbi del linguaggio dispnoe

paralisi periferica simmetrica nausea e vomito diarrea

inizio delle manifestazioni: data: __/__/____ non noto

laboratorio^b: nome/tel.: _____

motivo: sospetto clinico esposizione altro: _____

prelievo: data: __/__/____ materiale: feci siero alimenti altro: _____

Evoluzione

ospedalizzazione: sì, data del ricovero: __/__/____ no non noto

stato: deceduto, in data: __/__/____

Esposizione

negli ultimi 8 giorni, in particolare 12-72 ore prima dell'inizio delle manifestazioni

dove: CH, luogo: _____ estero, paese: _____ non noto

quando: data dell'esposizione: __/__/____ l'ora: _____ o data dell'entrata in CH: __/__/____ non noto

come: alimenti: alimento fabbricato in proprio dettagli: _____

alimento fabbricato commercialmente dettagli/indirizzo: _____

approvvigionamento fuori di casa^c dettagli/indirizzo: _____

altra esposizione: sì dettagli: _____

altre persone esposte: sì quante: _____ no non noto le persone sono informate? sì no non noto

chi, nome e indirizzo: _____

altri casi di malattia in prossimità della persona ammalata sì quanti: _____ no non noto

chi, nome e indirizzo: _____

Osservazioni

Medico nome, indirizzo, tel./fax (o timbro): _____

data: __/__/____ firma: _____

Medico cantonale

misure: no sì: quali: _____

data: __/__/____ firma: _____

^a i formulari attuali possono essere scaricati da <https://www.bag.admin.ch/infreporting>

^b Determinazione di tossine da uno dei laboratori raccomandati dall'UFSP all'estero (cfr. Guida sulla dichiarazione obbligatoria)

^c p.es. ristorante, cantina, stand, ecc.