



Tifo addominale / paratifo

Dichiarazione sui risultati clinici

Si prega di rispedire completato
entro 24 ore al medico cantonale
(non direttamente all'UFSP).^a

Paziente

cognome/nome: _____ data di nascita: ____/____/____ sesso: ☐ f ☐ m
via, n°: _____ NAP/luogo di residenza: _____ cantone: ____ tel.: _____
nazionalità: ☐ CH ☐ altro: _____ paese di residenza, se non CH: _____

Diagnostica e manifestazione

diagnosi: ☐ tifo addominale ☐ paratifo ☐ portatore, dal mese/anno: ____/____
manifestazione: ☐ febbre continua ☐ cefalea ☐ bradicardia relativa
☐ tosse secca ☐ diarrea, costipazione, malessere o dolori addominali
☐ altro: _____ ☐ nessuno ☐ non noto
inizio delle manifestazioni: data: ____/____/____ ☐ non noto
laboratorio: nome/tel.: _____
motivo: ☐ sospetto clinico ☐ esposizione ☐ scoperta fortuita ☐ altro: _____
prelievo: data: ____/____/____ materiale: _____

Evoluzione

ospedalizzazione: ☐ sì, data del ricovero: ____/____/____ ☐ nessuno ☐ non noto
stato: ☐ deceduto, data: ____/____/____

Stato vaccinale prima dell'inizio della malattia

sulla base di: ☐ certificato di vaccinazione/cartella clinica ☐ anamnesi
vaccinato contro il S. typhi: ☐ sì, con ____ dosi in totale ☐ no ☐ non noto
ultima dose nel mese/anno: ____/____ tipo di vaccino (marca): _____

Esposizione

<60 giorni prima dell'inizio della manifestazione (periodo d'incubazione S. Typhi 3-60 giorni, generalmente 8-14 giorni; S. Paratyphi 1-10 giorni)
dove: ☐ CH ☐ estero, paese: _____ luogo: _____ ☐ non noto
quando: data dell'esposizione: ____/____/____ O data dell'entrata in CH: ____/____/____ ☐ non noto
come: ☐ tramite alimenti o bevande: _____
☐ tramite contatti con paziente / portatore: _____
☐ altro: _____ ☐ non noto
persone esposte: ☐ sì, quali: _____ quante: ____ ☐ nessuna ☐ non noto
attività professionale: _____

Osservazioni

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

data: ____/____/____

Medico cantonale

misure: ☐ no ☐ sì: _____ data: ____/____/____

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