



Dichiarazione sul risultato di analisi di laboratorio entro 2 ore Protocollo addizionale alla dichiarazione telefonica

Inviare immediatamente all'UFSP e al
medico cantonale.^a
UFSP (7x24): +41 58 463 87 37
UFSP HIN secured: report@hin.infreport.ch

Agente patogeno^b

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Febbri emorragiche virali ^c | ☐ Coronavirus | ☐ <i>Bacillus anthracis</i> |
| ☐ Ebola ☐ Lassa ☐ altri virus d'Arena | ☐ SARS ☐ MERS | |
| ☐ Marburg ☐ Crimea-Congo | | ☐ <i>Clostridium botulinum</i> ^{c, d} |
| ☐ Influenza A HxNy (zoonotica) ^c | ☐ Virus del vaiolo | ☐ <i>Yersinia pestis</i> |
| | ☐ Variola ☐ Vaccinia | |

☐ Risultato eccezionale di analisi di laboratorio:

Diagnosi di laboratorio

data del test: ____/____/____
giorno mese anno

data del prelievo: ____/____/____
giorno mese anno

materiale d'esame

specie, tipo, interpretazione ed ulteriori informazioni:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

metodo analitico:	risultato:	
	positivo	negativo
C coltura/isolato	☐	☐
G sequenza di genome (DNA/RNA)	☐	☐
A antigene	☐	☐
M microscopia	☐	☐
T accertamento della tossina	☐	☐
prova gen. dell'anticorpo	☐	☐
aumento del titolo $\geq 4x$	☐	☐
S sieroconversione	☐	☐
IgM	☐	☐
altro metodo diagnostico	☐	☐

Paziente

cognome nome

data di nascita: ____/____/____
giorno mese anno

f ☐ m ☐
sesso

via e numero

numero di telefono

NAP luogo di residenza

informazioni supplementari

Medico (mandante)

nome, indirizzo, tel.:

Laboratorio dichiarante

nome, indirizzo, tel.

data: ____/____/____

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

^b i campioni sono da inviare al laboratorio indicato dall'UFSP

^c l'indicazione del tipo / subtipo di agente patogeno è necessaria

^d i campioni per la determinazione di tossine devono essere spediti ad uno dei laboratori raccomandati dall'UFSP all'estero
(cfr. Guida sulla dichiarazione obbligatoria)