Dipartimento federale dell'interno DFI

Ufficio federale della sanità pubblica UFSP

2025V10	lasciare libero		 	 	 	 	 	
N	<u>~</u> [<u> </u>	 	 	 	 	 	

Dichiarazione dei referti di laboratorio Foglio 1

Inviare immediatamente all'UFSP e al medico cantonale. La trasmissione all'UFSP avviene possibilmente per via elettronica.^a Altrimenti HIN secured a: report@hin.infreport.ch

Dichiarare entro 2 ore il risultato pos./neg. telefonicamente, inviare al medico cantonale e all'UFSP il formulario specifico complementare (protocollo addizionale). Prego inviare le prove al laboratorio designato dall'UFSP Risultato eccezionale di analisi di • Clostridium botulinum (non dichiarare Virus del vaiolo Variola / Vaccinia laboratorio (valevole anche per i risultati di botulismo da ferita o botulismo infantile) • Febbri emorragiche virali che possono analisi che non devono essere dichiarati o non • Influenza A(HxNy) nuovo subtipo con essere trasmesse da persona a persona dichiarati entro 2 ore) potenziale pandemico (non dichiarare messa (Ebola, Marburg, Crimea-Congo, Lassa) • Bacillus anthracis (non dichiarare risultati in evidenza di antigeni via test rapidi) Yersinia pestis negativi dai prelievi nell'ambiente) Coronavirus MERS / SARS Dichiarare entro 24 ore ☐ Virus dell'epatite E Campylobacter spp. Virus della rabbia^b solo sequenza di genome (PCR) da specificare se conosciuto: specie su richiesta dell'autorità sanitaria.] Listeria monocytogenes^c dichiarare risultato negativo ☐ Virus della chikungunya da specificare se conosciuto: tipo ☐ Virus della rosolia^g Legionella spp.c Corinebatteri, produttori di tossina PCR (RNA): positivo negativo C.diphtheriae, C.ulcerans, C.pseudotuberculosis; Virus del morbillo^g da specificare se conosciuto: tipo; Salmonella spp. PCR (RNA): positivo negativo da specificare se conosciuto: specie, tipo: Inviare tutti ali gene della tossina, PCR: positivo isolati che non appartengono al sierotipo enteritidis al tossina. Elek: positivo negativo Virus Mpox Virus della dengue Complesso M. tuberculosis Shigella spp.c non dichiarare reazioni crociate evidenti si prega di utilizzare l'apposito formulario da specificare se conosciuto: specie Escherichia coli, enteroemorragica _ Neisseria meningitidis^{c, d, f} Vibrio cholerae^c EHEC, VTEC, STEC; microscopia: solo diplococchi sierotipo, accertamento della tossina da specificare se conosciuto: sierotipo, tipo di tossina gram-neg. nel liquor; antigene: solo nel liquor; specificare se conosciuto: differenziazione WNV/Kunjin, da specificare se conosciuto: sierogruppo su richiesta dell'autorità sanitaria, indicazione sulla provenienza (I oppure II) se WNV dichiarare risultato negativo ☐ Virus Zika^e da specificare se conosciuto: aumento ☐ Virus dell'epatite A del titolo ≥4x o sieroconversione Aumento di referti di laboratorio: Non segnalare per nome. In "ulteriori informazioni" specificare il numero di persone, età, periodo, luogo, ecc. Diagnosi di laboratorio metodo/-i analitico/-i con risultato positivo: giorno mese data del prelievo: coltura/isolato microscopia sequenza di genoma (DNA/RNA) di tossina antigene materiale d'esame: Specie, tipo, interpretazione ed ulteriori informazioni: sierologia/anticorpi sieroconversione ☐ IgM ☐ IgG aumento del titolo ≥4x Paziente in caso di Campylobacter spp. e West-Nile-Virus, indicare le iniziali altrimenti indicare nome completo + via nome: cognome: iniziale nome: iniziale cognome: via e numero: data di nascita: NAP/luogo di residenza: paese di residenza, se non CH: _ Medico mandante Laboratorio dichiarante nome, indirizzo, tel., istituzione, reparto: nome, indirizzo, tel. (o timbro): firma:

- ^b I campioni vanno inoltrati al centro di riferimento indicato dall'UFSP Gli isolati vanno inoltrati al centro di riferimento indicato dall'UFSP
- Gli Isolati vanno inotitati ai centro di frierimento indicato dall'UFSP
 Solo a partire da materiale normalmente sterile (come p. es. sangue, liquido cefalorachidiano, liquido articolare, *niente* urina)
 I campioni prelevati da donne incinte vanno inoltrati a un centro di riferimento indicato dall'UFSP
 I campioni con risultato positivo di PCR vanno inoltrati a un centro di riferimento indicato dall'UFSP
 In caso di altri risultati, dichiarare come «metodo analitico con risultato positivo»

Informazioni sulla dichiarazione di malattie infettive: https://www.bag.admin.ch/infreporting

Dipartimento federale dell'interno DFI

Ufficio federale della sanità pubblica UFSP

25V10 ciare libero	 	 	
202 lascie	 	 	

Dichiarazione dei referti di laboratorio Foglio 2

Entro 1 settimana inviare all'UFSP \underline{e} al medico cantonale. La trasmissione all'UFSP avviene possibilmente per via elettronica.^a

	rogilo z		Altrimenti Hin secured a: report@nin.intreport.cn				
	Dichiarare entro <u>una settimana</u>						
	☐ Brucella spp. specificare se conosciuto: specie	Virus dell'epatite B f ☐ Prionie ☐ Anti-HBc-IgM ☐ HBs Ag ☐ HBe Ag ☐ istologia ☐ messa in evidenza della PrPSC					
	Chlamydia trachomatis dichiarare soltanto i risultati dei campioni del tratto genitale; specificazione del tipo non è necessaria	Virus dell'epatite C f					
	Coxiella burnetii solo infezione acuta; in caso di S = per favore dati sulle IgG e IgM specifici contro gli antigeni della fase II Enterobatteriacee produttrici b	☐ HIV si prega di utilizzare l'apposito form ☐ Virus dell'influenza, stagional	Non riempire nessun metodo di individuazione. Il solo test VDRL/RPR positivo o accompagnato dal				
7	di carbapenemasi Francisella tularensis	specificare se conosciuto: tipo e sul	btipo non deve essere dichiarato.				
	Haemophilus influenzae ^d specificare se conosciuto: tipo	☐ Neisseria gonorrhoeae	☐ Trichinella spiralis specificare se conosciuto: specie				
	Infezioni da hantavirus specificare se conosciuto: tipo	Plasmodium spp. specificare se conosciuto: specie	☐ Virus dell'encefalite da zecche				
	Diagnosi di laboratorio	metodo/-	i analitico/-i con risultato positivo:				
		<u></u>	Itura/isolato				
	data del prelievo: / / / giorno mese anno		quenza di genoma (DNA/RNA)				
	data della prova/data del test://						
	materiale d'esame:	_	tigene				
	Specie, tipo, interpretazione ed ulteriori informaz	cioni: sierolo	ogia/anticorpi sieroconversione IgM				
7			☐ IgG ☐ aumento del titolo ≥4x				
		altı	ro:				
	Paziente in caso di Coxiella burnetii, CPE, HBV, HCV, Prioni + completo + via	SARS-CoV-2 indicare nome	altrimenti indicare le iniziali				
	cognome: nome: _	iniziale cognome: iniziale nome:					
	via e numero:						
	data di nascita:// sesso:	f m					
	NAP/luogo di residenza:	cantone:	paese di residenza, se non CH:				
	Medico mandante nome, indirizzo, tel., istituzione, reparto:	Laboratorio dich nome, indirizzo, t					
7 7							
		data: /	/ firma:				
	^a Informazioni sulla dichiarazione di malattie infettiv						

- Informazioni sulla dichiarazione di malattie infettive: https://www.bag.admin.ch/infreporting
 I campioni vanno inoltrati al centro di riferimento indicato dall'UFSP
 Gli isolati vanno inoltrati al centro di riferimento indicato dall'UFSP
 Solo a partire da materiale normalmente sterile (come p. es. sangue, liquido cefalorachidiano, liquido articolare; niente urina)
 In caso di sospetto di vCJK, inviare il prelievo al laboratorio designato dall'UFSP
 In caso di risultato positivo della PCR, dichiarare come «sequenza di genoma (DNA/RNA)»
 In caso di altri risultati, dichiarare come «metodo analitico con risultato positivo»