



Si prega di rispedire completato
entro 7 giorni al medico cantonale
(non direttamente all'UFSP).^a

Tetano

Dichiarazione sui risultati clinici

Paziente

Iniziale cognome: _____ iniziale nome: _____ data di nascita: ____/____/____ sesso: ☐ f ☐ m
NPA/luogo di residenza: _____ cantone: _____
nazionalità: ☐ CH ☐ altro: _____ paese di residenza, se non CH: _____

Diagnostica e manifestazione (se non si tratta di tetano, ritornare il questionario senza riempirlo)

diagnosi: ☐ tetano da ferita ☐ tetano dei neonati ☐ altro: _____
manifestazioni: ☐ non noto ☐ opistotono ☐ trisma ☐ altro: _____
inizio delle manifestazioni: data: ____/____/____ ☐ non noto

Evoluzione

ospedalizzazione: ☐ sì, data del ricovero ____/____/____ data d'uscita ____/____/____ ☐ no ☐ non noto
stato: ☐ deceduto: data: ____/____/____
antitossina: ☐ sì, data dell'inizio: ____/____/____ n. dosi: _____ ☐ no ☐ non noto
antibiotici: ☐ sì, data dell'inizio: ____/____/____ prodotto: _____ ☐ no ☐ non noto

Stato vaccinale prima dell'inizio della malattia

sulla base di: ☐ certificato di vaccinazione ☐ anamnesi
vaccinato contro il tetano: ☐ sì, con ____ dosi in totale ☐ no ☐ non noto
1^a dose, data ____/____/____ tipo di vaccino (marca) _____
2^a dose, data ____/____/____ tipo di vaccino (marca) _____
3^a dose, data ____/____/____ tipo di vaccino (marca) _____
ultima dose, data ____/____/____ tipo di vaccino (marca) _____

Esposizione <4 settimane prima dell'inizio della malattia (periodo d'incubazione 3-21 giorni)

dove: ☐ CH ☐ estero, paese: _____ luogo: _____ ☐ non noto
quando: data dell'esposizione: ____/____/____ o data dell'entrata in CH: ____/____/____ ☐ non noto
come: ☐ ferita: tipo, localizzazione: _____ ☐ non noto
☐ neonato: stato vaccinale e parità della madre, luogo dove è avvenuto il parto: _____
☐ altro: _____
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>