

## Allegato 1 - MODULO DI PRIMA SEGNALAZIONE

<b>Data segnalazione:</b> 25/02/2012		<b>Ora:</b> 9.00	
<b>FORTE DELLA NOTIZIA</b>	<b>Medico segnalatore</b> Cognome e Nome: Sergio Curato Recapito professionale: Tel. 363.2539486 Indirizzo: Pronto Soccorso Ospedale "San Felice", via delle calendule 8 - 10100 - Torino		
	<b>Cognome e Nome:</b> Mario Rossi		
<b>INFO SU CHI HA ACCUSATO SINTOMI DI SOSPETTA MTA</b>	<b>Nato/a il</b> 25/03/1950 <b>a</b> Torino		<b>Sesso</b> M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
	<b>Indirizzo:</b> Corso IV Novembre, 144 - 10100 - Torino		
	<b>Recapito telefonico</b> 011.85963218		
	<b>Medico curante</b> Dr. Oreste Magri		<b>Tel.</b> 011.8578966
	<b>Professione:</b> ALIMENTARISTA SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		Se SI' <b>c/o</b> _____ Se NO, quale? Libero Professionista
<b>INFORMAZIONI SULL'EPISODIO</b>	<b>Descrizione dell'evento</b> (ora e data inizio sintomi, località inizio sintomi, eventuale collettività frequentata con indirizzo, telefono e data dell'ultima frequentazione,...)		Insorgenza nausea, vomito e diarrea verso le h 01.00 del 25/02/12 presso il proprio domicilio. Il soggetto ha cenato il 23/02/12 presso il ristorante "Le Otto Querce" di San Dalmazzo Canavese insieme ad altre persone che manifestano gli stessi sintomi.
	<b>Ricovero ospedaliero</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		presso Divisione/Ospedale _____
	<b>Passaggio in PS</b> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		presso Pronto Soccorso Ospedale "San Felice", via delle calendule 8 - 10100 - Torino
	<b>Malattia/agente eziologico sospetto</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>accertato</b> <input type="checkbox"/>		Gastroenterite a trasmissione alimentare
<b>Alimento sospetto</b> (eventualmente: nome commerciale, lotto, ditta produttrice, data di scadenza)		///	
<b>Altre persone coinvolte nell'episodio?</b> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		<b>Se sì, quante?</b> 3	
<b>Nominativo:</b> Sonia Bianchi		<b>tel</b> 011.85963218	
<b>Nominativo:</b> Luigi Mercurio		<b>tel</b> 011.78985478	
<b>Nominativo:</b> Michela Poggi		<b>tel</b> 011.78985478	
<b>NOTE</b>			
<b>Scheda compilata da</b> Marta Grandi		<b>Qualifica</b> Medico SIAN	
<b>data</b> 25/02/2012		<b>Firma</b> Marta Grandi	
<b>Firma del Referente Locale MTA (o delegato)</b> Marta Grandi			<b>Data</b> 25/02/2012