SCHEDA DI RACCOLTA DATI CLINICO-EPIDEMIOLOGICI ESAME COPROPARASSITOLOGICO

NOME: ..... COGNOME: .....

SESSO: ❑ M ❑ F

DATA DI NASCITA: ..... / ..... / .....

DATA COMPILAZIONE MODULO: ..... / ..... / .....

1. ABITUDINI

Ha contatti con animali?

❑ NO ❑ SI .....

Abita in ambienti rurali?

❑ NO ❑ SI .....

Svolge lavoro agricolo?

❑ NO ❑ SI .....

3. VIAGGI ALL'ESTERO

Soggiorno in Paesi Extracomunitari? ❑ SI ❑ NO

ULTIMI SOGGIORNI ALL'ESTERO

Paese: .....

Dal ..... / ..... / ..... al ..... / ..... / .....

Paese: .....

Dal ..... / ..... / ..... al ..... / ..... / .....

4. MOTIVO DELL'ESAME

❑ Controllo dopo soggiorno in paese tropicale

❑ Controllo dopo terapia antiparassitaria

Specificare:

.....

❑ Un familiare/convivente è affetto da

.....

❑ Eosinofilia

❑ Altro

Specificare:.....

.....

2. SINTOMATOLOGIA (almeno 2)

Iniziata il .....

NB: le feci devono essere almeno non formate

❑ Diarrea acquosa

❑ Diarrea con sangue

❑ Prurito cutaneo

❑ Tosse

❑ Nausea/inappetenza

❑ Rush/Esantema

❑ Dolori addominali

❑ Vomito

❑ Prurito anale

❑ Febbre

❑ .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....