

REGIONE TOSCANA - SCHEDA SINDROMICA INDIVIDUALE

Al referente zona-distretto
_____Al referente UF Igiene e Sanità Pubblica
_____**Medico** che effettua la visita:

Nome _____ Cognome _____

Data _____ Luogo visita: _____

Anagrafica utente**Codice identificativo attribuito dalla Prefettura** _____

Nome _____ Cognome _____

Sesso: M F Transgender Data di nascita ____/____/____

Paese di nascita (Elenco Paesi) _____ Paesi attraversati (Elenco Paesi) _____

Data di arrivo alla Struttura (Elenco CAS e SPRAR Toscana **COLLEGAMENTO CON ASAS**) _____

Proviene da altra Struttura (Elenco strutture) _____

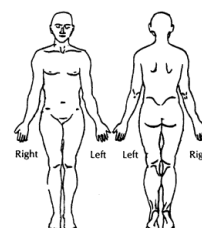
Ha notizia di malattie nei compagni di viaggio? Se Sì Specificare _____

Segni e sintomi clinici

Sintomi sistemici:
<input type="checkbox"/> Febbre (specificare gradi _____)
<input type="checkbox"/> Calo ponderale
<input type="checkbox"/> Sudorazione notturna
<input type="checkbox"/> Brivido
<input type="checkbox"/> Astenia
<input type="checkbox"/> Dolori muscolari
<input type="checkbox"/> Poliuria/polidipsia

Cute e mucose:	
Sintomi	Segni
<input type="checkbox"/> Prurito cutaneo	<input type="checkbox"/> Indenne/ nei limiti della norma
	<input type="checkbox"/> Lesioni da grattamento
	<input type="checkbox"/> Papule, vescicole o piccoli cunicoli lineari
	<input type="checkbox"/> Rash petecchiale
	<input type="checkbox"/> Rash _____ (specificare)
	<input type="checkbox"/> Ulcera
	<input type="checkbox"/> Enantema
	<input type="checkbox"/> Ittero
	<input type="checkbox"/> Presenza di parassiti

Linfonodi:
<input type="checkbox"/> Indenne/ nei limiti della norma
<input type="checkbox"/> Linfonodi palpabili (specificare sede sull'immagine) e caratteristiche
<input type="checkbox"/> Altro, specificare _____



Esito:

<input type="checkbox"/> Domicilio/CAS/SPRAR	<input type="checkbox"/> Consultorio
<input type="checkbox"/> MMG/PLS	<input type="checkbox"/> Invio PS/DEA
<input type="checkbox"/> Specialista, specificare _____	<input type="checkbox"/> Altro, specificare _____
<input type="checkbox"/> Ambulatorio STP	