

REGIONE DEL VENETO

SISTEMA DI SORVEGLIANZA REGIONALE PER L'INFEZIONE DA HIV

Scheda Malattie Infettive

Codice Struttura

N. Progressivo Registro

Dati anagrafici

N. Codice individuale

Età

Sesso

ULSS (residenza)

Comune o Stato di nascita Comune di residenza

Cittadinanza italiana Se NO, riportare il paese di cittadinanza

Data prima positività documentata

Data presa in carico dal reparto

Comportamento a rischio

(segnare una sola scelta)

- ☐ Uso iniettivo di droghe
- ☐ Trasfusioni o uso di emoderivati precedenti al 1987
- ☐ Prostituzione (senza tossicodipendenza)
- ☐ Rapporti omosessuali con persone di cui è nota la sieropositività
- ☐ Rapporti omosessuali con persone di cui non è nota la sieropositività
- ☐ Rapporti eterosessuali con persone di cui è nota la sieropositività
- ☐ Rapporti eterosessuali con persone di cui non è nota la sieropositività
- ☐ Rifiuto dell'indagine anamnestica o rischio presente ma non specificato
- ☐ Figlio di madre sieropositiva
- ☐ Altro (specificare)

Se uso iniettivo di droghe specificare:

Anno di inizio Se ha smesso specificare anno di termine

Se rapporti sessuali specificare:

- ☐ Partner sessuale stabile di persona sieropositiva
- ☐ sono riportati rapporti con prostitute/i
- ☐ sono riportati rapporti con persone (non prostitute/i) provenienti da paesi ad alta prevalenza
- ☐ sono riportati rapporti con persone (non prostitute/i) che hanno fatto uso di droghe per via iniettiva
- ☐ non sono riportati rapporti con persone che rientrano nelle risposte precedenti

Dall'anamnesi del paziente:

se disponibile data dell'ultimo test negativo

si presume che l'infezione sia avvenuta in: Veneto altra regione estero

Linfociti CD4+ : N. assoluto cell/mm³ Data:

Esame eseguito per:

- ☐ controllo per comportamenti a rischio
- ☐ nel corso di un iter diagnostico(esame richiesto per presenza di sintomi)
- ☐ altri accertamenti (gravidanze, routine, ecc.)

Data

Firma del medico compilatore

N. Progressivo Registro

--	--	--	--	--	--	--

Dati anagrafici		cognome	nome	gg	mm	aa	sex		
N. Codice individuale								Il Codice è basato su dati reali?	
Età		Sesso			ULSS (residenza)				
Comune o Stato di nascita					Comune di residenza				

Cittadinanza italiana ☐ SI ☐ NO Se NO, riportare il paese di cittadinanza _____

(segnare una sola scelta)

- ☐ Uso iniettivo di droghe
- ☐ Trasfusioni o uso di emoderivati
- ☐ Prostituzione (senza tossicodipendenza)
- ☐ Rapporti omosessuali con partner di cui è nota la sieropositività
- ☐ Rapporti omosessuali con partner di cui non è nota la sieropositività
- ☐ Rapporti eterosessuali con partner di cui è nota la sieropositività
- ☐ Rapporti eterosessuali con partner di cui non è nota la sieropositività
- ☐ Rifiuto dell'indagine anamnestica o rischio presente ma non specificato
- ☐ Altro

TEST HIV

	DATA	RISULTATO	
DIAGNOSI FINALE		Negativo	Positivo