



Direzione Medica  
Presidio Ospedaliero  
Valle del Serchio

Attività informativa dalle Strutture e Servizi di diagnosi e cura verso le Direzioni Mediche di Presidio Ospedaliero in caso di malattia infettiva e diffusiva accertata o sospetta.

MR HL 003  
Rev. 0  
Del 21/07/2016

**Malattia infettiva e diffusiva**  
**Modulo per comunicazione dati necessari alla attivazione della sorveglianza sanitaria**

REPARTO \_\_\_\_\_ PAZIENTE CON MALATTIA INFETTIVA (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

**ELENCO OPERATORI NOSTRA Az. USL DI ALTRO REPARTO/SERVIZIO**  
**interventuti per CONSULENZE e ACCERTAMENTI SANITARI O INTERVENTI TECNICI NON SANITARI, ecc.**

NOME E COGNOME	QUALIFICA	TELEFONO	Date avvenuto contatto

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile di chi compila  
\_\_\_\_\_

Da inviare quanto prima alla Direzione di Presidio, via fax (per il P.O. di Lucca al n. 2114, per il P.O. Valle del Serchio al n. 5669) quindi per posta interna.