



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SICILIANA

Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Sede legale : Viale della Vittoria n-321 Agrigento Partita IVA - Codice Fiscale : 02570930848

Dipartimento di Prevenzione

NOTIFICA OBBLIGATORIA DI MALATTIA INFETTIVA

Contatti: Servizio Sanità Pubblica, Epidemiologia e Medicina Preventiva ASP Agrigento
email: dp.epidemiologia@aspag.it fax: 0922 407180/174 tel. 0922 407173/174

Diagnosi: Accertata

Sospetta

Cognome

Nome.....

Sesso..... Nato a il

Residente in Via N.

Tel.....Professione.....

Data inizio malattia.....

Data ricovero in Ospedale.....

Data di accertamento della malattia.....

Proviene dal Comune di

Dimora in casa privata

Dimora in collettività

Era vaccinato contro la malattia?

Ricerche di laboratorio

Osservazioni

Medico Notificatore.....

Ente..... Reparto

Telefono.....

Lì

Timbro e Firma