

SCHEDA PAZIENTE (bozza)

Sede RSA, localizzazione del posto letto

Cognome e Nome, età, comorbidity importanti (con campi prestampati)

“tempo 0” (invio tamponi)

Data di esecuzione del tampone; data di ricovero in RSA

Infezioni certe o sospette negli ultimi 6 mesi: se si indicare data, diagnosi e luogo di trattamento, prelievi microbiologici eseguiti e terapia antibiotica

Utilizzo di antibiotici negli ultimi 6 mesi: se si, indicare motivo, tipologia e durata

Ricoveri in Ospedale negli ultimi 6 mesi: se si, indicare data ricovero e durata, diagnosi di dimissione, eventuale utilizzo di antibiotici / esami microbiologici eseguiti

Durante i successivi 6 mesi, prima del 2° campionamento

Utilizzo di antibiotici: se si, indicare data inizio e data fine, motivo, tipologia ed eventuali prelievi microbiologici eseguiti

Ricoveri in Ospedale: se si, segnalare data ricovero e durata, diagnosi di dimissione, eventuale utilizzo di antibiotici / esami microbiologici eseguiti

Infezioni certe o sospette: se si, indicare data, diagnosi e luogo del trattamento, prelievi microbiologici eseguiti e terapia antibiotica