Istituto Zooprofilattico Sperimentale
del Lazio e della Toscana *M. Aleandri*

Scheda per isolati di *Listeria monocytogenes* da fonte umana

Origine e caratteristiche del campione biologico

Laboratorio di origine Prov.		
Compilatore:	Telefono: Mail:	
Prelievo effettuato nel comune di (località): Prov.		
Tipo campione: ☐ Liquor ☐ Sangue ☐ Tamponi ☐ Altro (spec.)		
Codice dello stipite assegnato dal laboratorio di origine:	Data prelievo del campione:	Data isolamento:
Note:		

Dati paziente

Cognome e nome del paziente:	Identificativo PREMAL
Sesso: ☐ Maschio ☐ Femmina ☐ Non noto	
Data di nascita:	Età:
Comune di residenza del paziente (località): Prov.	
Data insorgenza sintomi:	Note:

Roma- Via Appia Nuova, 1411, - 00178- Tel. 06/79099.1 – Fax. 06/79340724 – www.izslt.it – info@izslt.it
Posta certificata: izslt@legalmail.it
P.IVA 00887091007 – C.F. 00422420588 – Codice Univoco UFJCBG