



## 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: <input type="checkbox"/> Liquor <input type="checkbox"/> Sangue <input type="checkbox"/> Tamponi <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/> Non noto	
Data di nascita:	Età:
Comune di residenza del paziente (località):	
Prov.	
Data insorgenza sintomi:	Note: