



ETICHETTA  
PAZIENTE  
ESAME 9112

## QUESTIONARIO SULLE MALATTIE TRASMESSE DA ZECCHE

NOME	COGNOME	Data di nascita	Telefono
.....	.....	.....	.....

Data presunta del morso	Data rimozione zecca	Numero di zecche individuate
.....	.....	.....

### CONSIDERANDO QUESTO SPECIFICO EPISODIO

**Dove (località, comune, provincia) ritiene di essersi infestato con le zecche?** *La preghiamo di essere il più preciso possibile sulla località: si tratta infatti di un dato molto importante per lo studio delle zoonosi da zecche*

.....

**E' mai stato vaccinato per TBE?**       No       Si (quando?.....)

**Le sono state diagnosticate in passato malattie da zecche?**

- No       Si, TBE (quando?.....)       Si, Malattia di Lyme (quando?.....)
- Si, altre (prego specificare) .....

L'Istituto Don Calabria - IRCCS Ospedale Sacro Cuore - Don Calabria - Dipartimento Malattie Infettive e Tropicali e Microbiologia sta arruolando pazienti per un studio clinico relativo alle malattie trasmesse da zecche. Qualora l'esame confermi che si tratta di una zecca, lei/suo/a figlio/a sarebbe eleggibile per tale studio. Chiediamo il suo consenso a contattarla, al numero telefono fornito nel presente modulo, a tale riguardo. Il trattamento avrà quale base giuridica il consenso e, per ogni altra informazione, la rimandiamo all'informativa già resa e comunque consultabile al link [https://www.sacrocuore.it/wp-content/uploads/2021/03/Mod\\_A-46-Informativa.pdf](https://www.sacrocuore.it/wp-content/uploads/2021/03/Mod_A-46-Informativa.pdf).

- do il consenso  
 nego il consenso

Firma

.....

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 76 del D.P.R.445/2000 e s.m.i., dichiaro altresì sotto la mia responsabilità di esercitare la potestà genitoriale, ovvero di essere il legale rappresentante della persona sopra indicata.

Firma .....

## CONSEGNARE QUESTO MODULO

**INSIEME ALLA ZECCA POSTA IN BARATTOLO ROSSO**

**IN LABORATORIO DI PARASSITOLOGIA (6° piano – Don Calabria)**