


|   |   |                   |              |
|---|---|-------------------|--------------|
|  | <b>UOC Laboratorio</b>                    | Data              | Gennaio 2023 |
|   | <b>Direttore: Dott. Stefano Grandesso</b> | Revisione n.      | 0            |
|   | SCHEDA PER ESAME<br>PARASSITOLOGICO FECI  | Cadenza revisione | triennale    |
|   |   | Data revisione    | Gennaio 2026 |
| n° 1 di tot. pagine   |   | 1                 |              |

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Recapito telefonico del paziente : \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_ Nazionalità: \_\_\_\_\_

### MOTIVO DELL'ESAME

† Recente soggiorno o provenienza da paese tropicale o sub-tropicale:

Dove \_\_\_\_\_ Quando \_\_\_\_\_ Rientrato da \_\_\_\_\_

† Controllo precedente: positività per \_\_\_\_\_

† Controllo per adozione \_\_\_\_\_

† altro specificare \_\_\_\_\_

### SINTOMATOLOGIA

- Febbre
- Diarrea
- Diarrea Ematica
- Dolori addominali
- Disturbi gastro-intestinali
- Prurito anale e/o cutaneo
- Eruzione cutanea
- Disturbi respiratori
- Altro specificare \_\_\_\_\_

### DATI DI LABORATORIO (se disponibili):

- Globuli bianchi (WBC) : \_\_\_\_\_ /  $\mu$ l Eosinofili % \_\_\_\_\_

- IgE totali \_\_\_\_\_ mg/dl

### TERAPIA

Specificare \_\_\_\_\_

in corso \_\_\_\_\_

sospesa da \_\_\_\_\_