



Poliradiculoneurite |\_\_| (Sindrome di Guillain Barrè atipica)  
Paralisi flaccida acuta |\_\_|  
Altro, *specificare* |\_\_| \_\_\_\_\_

Condizioni di rischio pre-esistenti: Si |\_\_| No |\_\_| Non noto |\_\_|

Se si, *specificare* \_\_\_\_\_

Il paziente è stato ricoverato? Si |\_\_| No |\_\_| Non noto |\_\_|

Se si, **Data ricovero:** |\_\_\_\_\_| **Nome Ospedale:** |\_\_\_\_\_|

## Esami di Laboratorio

**LIQUOR:** Si |\_\_| No |\_\_| Non noto |\_\_|

**Data prelievo del campione:** |\_\_\_\_\_|

|\_\_| IgM Pos |\_\_| Neg |\_\_| Dubbio |\_\_|

|\_\_| IgG Pos |\_\_| Neg |\_\_| Dubbio |\_\_|

|\_\_| PCR Pos |\_\_| Neg |\_\_| Dubbio |\_\_|

|\_\_| Isolamento virale Pos |\_\_| Neg |\_\_|

**SIERO / SANGUE:** Si |\_\_| No |\_\_| Non noto |\_\_|

**Data prelievo del campione:** |\_\_\_\_\_|

|\_\_| IgM Pos |\_\_| Neg |\_\_| Dubbio |\_\_|

|\_\_| IgG Pos |\_\_| Neg |\_\_| Dubbio |\_\_|

|\_\_| Neutralizzazione Pos |\_\_| Neg |\_\_| Dubbio |\_\_|

|\_\_| PCR Pos |\_\_| Neg |\_\_| Dubbio |\_\_|

|\_\_| Test NAT Pos |\_\_| Neg |\_\_| Dubbio |\_\_|

|\_\_| Isolamento virale Pos |\_\_| Neg |\_\_|

**URINE:** Si |\_\_| No |\_\_| Non noto |\_\_| **Data prelievo del campione:** |\_\_\_\_\_|

|\_\_| PCR Pos |\_\_| Neg |\_\_| Dubbio |\_\_|

**Solo per WNV, se effettuato il sequenziamento indicare:** Lineage 1: |\_\_| Lineage 2: |\_\_| Altro: |\_\_\_\_\_|

**Invio del campione al Laboratorio presso ISS:** Si |\_\_| No |\_\_| se si, **Data di invio:** |\_\_\_\_\_|

## Esito e Follow-up (aggiornare a 30 giorni)

**Esito:** Guarito |\_\_| **Data Esito (ultimo aggiornamento):** |\_\_\_\_\_|

In miglioramento |\_\_|

Grave |\_\_|

Deceduto\* |\_\_|

Non noto |\_\_|

Non applicabile |\_\_|

Comparsa di sintomi successiva a riscontro NAT positiva |\_\_|

## Classificazione

	CONFERMATO	PROBABILE
<b>Caso:</b> Neuroinvasivo	__	__
Solo Febbre	__	__
Sintomatico altro	__	__
Donatore	__	__
Asintomatico	__	__

**Caso:** AUTOCTONO (stessa Regione) |\_\_| AUTOCTONO (proveniente da altra Regione) |\_\_| IMPORTATO |\_\_| (da Stato Estero)

**Note:**

\*Si raccomanda di indicare nel sistema di sorveglianza come "deceduti" solo casi notificati per cui il decesso è ragionevolmente attribuibile all'infezione notificata.