

## Sezione 3- STORIA MATERNA

Cognome e Nome della madre \_\_\_\_\_ età al momento del parto | | |

occupazione al momento del concepimento \_\_\_\_\_ NN

numero precedenti gravidanze (totale) | | | NN  numero parti | | | NN

madre vaccinata contro la rosolia  S  N  NN  se SI, data vaccinazione | | | |

Rubeotest eseguito \_\_\_\_\_

prima della gravidanza    se SI, data esecuzione | | | | risultato: Immune   
Susceptibile   
NN

Informazioni cliniche sulla gravidanza

durante questa gravidanza ha usufruito di assistenza pre-natale?  S  N  NN  data prima visita | | | |

durante questa gravidanza ha avuto una malattia simile a rosolia?    se SI, a che settimana EG | | | |

se sì, caratteristiche cliniche della malattia:

rash cutaneo    data esordio | | | |

febbre

linfadenopatia

artralgia/artrite

altro, specificare \_\_\_\_\_

la malattia è stata diagnosticata da un medico?

il medico ha fatto diagnosi di rosolia?

è stata effettuata diagnosi di laboratorio?    Se SI, compilare la sezione "esami di laboratorio"

la madre è stata esposta ad un caso noto di rosolia?

Se SI, specificare eventuale grado di relazione \_\_\_\_\_  
del caso di rosolia presumibile fonte di esposizione (partner, figlio, parente, collega, etc.)

luogo presumibile dell'esposizione al contagio \_\_\_\_\_

Numero di bambini di età < 18 anni conviventi con la madre durante la gravidanza: | | | di cui n. vaccinati contro la rosolia | | | NN

## Sezione 4- ESAMI DI LABORATORIO

## Esami di laboratorio effettuato per confermare la diagnosi

bambino	tipo di campione*	data prelievo	laboratorio	metodica**	risultato
madre	tipo di campione*	data prelievo	laboratorio	metodica**	risultato

\* indicare il tipo di campione biologico su cui viene effettuato l'esame di laboratorio (sangue, urine, liquor, biopsia tissutale specificando l'organo, etc)

\*\* indicare il metodo di laboratorio utilizzato (ricerca delle IgM e/o IgG specifiche, IgG persistenza, isolamento virale, PCR). In caso di ricerca delle IgM e/o IgG antirosolia, specificare la metodica (EIA, ELISA, IFA, HI, Agglutinazione su latex, Emoagglutinazione passiva)