

**REGIONE LIGURIA**  
Modulo di notifica di malattia infettiva

Cognome e Nome .....	
Nato il .....	a. ....
Codice S.S.N. ....	
Cittadinanza.....	
Domicilio .....	U.S.L. ....
Residenza .....	U.S.L. ....
Telefono : .....	

Professione .....	
Frequenza in collettività .....	
Malattia .....	
	<b>SOSPETTA</b> <input type="checkbox"/>
	<b>ACCERTATA</b> <input type="checkbox"/>
Data inizio .....	
Accertamenti (tipo, data ,esito.) .....	
.....	
Osservazioni.....	
.....	

Nome del Medico .....	
Indirizzo .....	
Telefono .....	

Data .....

Riceve.....

Malattie Infettive modalità  
ASL 3: CENTRO UNICO DI NOTIFICA MALATTIE INFETTIVE

Si informano i Colleghi che nella ASL 3 GENOVESE è stato attivato un nuovo centralino telefonico (010 84911) che andrà progressivamente a sostituire i precedenti. Pertanto, il Centro Notifiche Malattie Infettive con sede presso la: S.C. Igiene e Sanità Pubblica - palazzo della salute - Via Operai 80 (Zona Fiumara) avrà i seguenti recapiti: tel. 010 8497058 - fax 010 8498623 e-mail [notifica.malinf@asl3.liguria.it](mailto:notifica.malinf@asl3.liguria.it)

Per le notifiche urgenti che richiedono rapidi interventi di sanità pubblica è raccomandabile che vengano comunicate anche per via telefonica. Dopo le ore 18 dal lunedì al venerdì, durante il sabato e la domenica occorrerà contattare il centralino aziendale (010 84911) chiedendo del medico in pronta disponibilità della S.C. Igiene e Sanità Pubblica.