



**Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico**  
Istituto di rilievo nazionale con personalità giuridica di diritto pubblico  
S.S. 113, via Palermo, C.da Casazza, 98124 Messina



Certificato n. 10271

## SCHEMA INFETTIVOLOGICA

Paziente (cognome, nome, data di nascita):

Tipo coltura	data	positività <sup>1</sup>	Microorganism isolati	Antibiotic sensibilità	Antibiotico resistenza	antibiotico/i prescritto/i	inizio terapia	fine terapia	Firma

Medico compilatore \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Segnare con una X se negativo