

<b>Dati supplementari Pazienti fino a 19 anni di età</b>	
<b>Paziente</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. nome, cognome,</li> <li>2. numero d'assicurato (AHVN13)*,</li> <li>3. indirizzo vivente,</li> <li>4. data di nascita,</li> <li>5. sesso</li> </ol>
<b>Stato di salute</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. predisposizioni,</li> <li>2. malattie preesistenti,</li> <li>3. comorbidità,</li> <li>4. effetti tardivi</li> </ol>
<b>Trattamento successivo</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. risultato del trattamento iniziale,</li> <li>2. tipo di trattamento successivo e finalità del trattamento successivo,</li> <li>3. basi della decisione di trattamento successivo,</li> <li>4. data di inizio del trattamento,</li> <li>5. risultato del trattamento,</li> <li>6. informazioni sul seguito</li> </ol>
<b>Notificante</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. nome, cognome,</li> <li>2. numero di telefono,</li> <li>3. indirizzo e indirizzo e-mail</li> </ol>
<b>Istituzione notificante</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. nome dell'istituzione notificante</li> <li>2. nome, cognome e funzione della persona di contatto responsabile,</li> <li>3. numero di telefono,</li> <li>4. indirizzo e indirizzo e-mail</li> </ol>

\* ad ogni notifica devono essere allegati l'AHVN13 e la data delle informazioni del paziente