data segnalazione :	data notifica:
Asl di notifica:	Asl di residenza:
Segnalatore:	
Dati anagrafici	
Regione:	
Provincia:	
Comune:	
Comunità:	
Numero persone a rischio:	
Indirizzo:	
Telefono:	
Agente:	
Veicolo:	
Data di inizio epidemia:	
Durata:	
Numero di casi:	
Presunto luogo origine:	
Note	

NOTIFICA GENERATA DAL SISTEMA SIMIWEB Codice Identificativo: