

Con questo breve questionario vorremmo raccogliere alcune sintetiche informazioni, al fine di valutare, con il supporto di personale medico specialistico, se esistano eventualmente le condizioni di ulteriori approfondimenti.

L'obiettivo è di verificare se, nei quartieri interessati dalla esposizione all'inquinamento da parte della Ferriera di Servola, esiste realmente un maggior "carico" di patologie correlabili a detta attività.

Nel caso che le informazioni da Lei forniteci dimostrassero la necessità di ulteriori approfondimenti, sarà nostra cura contattarLa, proponendoLe un appuntamento con un medico specialista, che saprà approfondire una adeguata analisi della documentazione sanitaria.

Pertanto, proprio al fine di consentirci un successivo contatto, Le chiediamo di fornirci semplici dati anagrafici ed eventuale numero di telefono.

Sarà nostra cura assicurare l'assoluta e rigorosa tutela di tali informazioni, che manterranno valore esclusivamente a fine sanitario.

Grazie per la Sua attenzione e collaborazione

Nome e Cognome

.....

Numero telefonico

.....

Da quanti anni Lei vive nel quartiere?

1. più di 10 anni
2. meno di dieci anni

Che tipo di attività ha svolto nella Sua vita?

.....  
.....  
.....

Nel corso della Sua attività lavorativa ha avuto riconoscimento di malattia professionale?

**SI**  
**NO**

Nel corso della Sua attività lavorativa ha avuto periodi di assenza dal lavoro per malattia superiore a quindici giorni all'anno?

.....  
.....

Se **SI**, per quali patologie?

.....  
.....

Ha sofferto o soffre di problemi respiratori, allergici, oncologici (tumori?)

.....  
.....  
.....

Tra i suoi famigliari, qualcuno ha sofferto o soffre di tali patologie?

.....  
.....  
.....

In particolare, nell'ambito della sua famiglia è in condizione di segnalare malattie sopportate da bambini (età 0-12 anni), in particolare dell'apparato respiratorio, tumori, forme allergiche?

.....  
.....  
.....