

Demographic data

| Nome | Conta cellule | Grado |
|-------------|---------------|-------|
| Neutrofili | 3 | 1 |
| Epiteliali | 12 | 1 |
| Linfociti | 0 | 0 |
| Mucipare | 0 | 0 |
| Eosinofili | 0 | 0 |
| Mastcellule | 0 | 0 |

Messaggio di testo.

Messaggio di testo.

Messaggio di testo.

Messaggio di testo.

Messaggio di testo.

Messaggio di testo.

Messaggio di testo.

Messaggio di testo.

Anamnesi

Anamnesi familiare

Allergia Genitori: si

Tipo Allergia Genitori: alimenti

Allergia Fratelli: si

Tipo Allergia Fratelli: inalanti

Poliposi Genitori: no

Asma Genitori: si

Asma Fratelli: no

Appunti Anamnesi Familiare:

Patologica prossima - Sintomi

Ostruzione: destra

Rinorrea: _____

Prurito nasale: no

Starnutazione: _____

Problemi olfattivi: anosmia

Ovattamento auricolare: _____

Ipoacusia: destra

Acufeni: _____

Sindrome vertiginosa: oggettiva

Febbre: no

Uso farmaci: si

Lacrimazione: no

Fotofobia: si

Prurito : si

Bruciore: no

Appunti Anamnesi Patologica Prossima:

Esame obbiettivo strumentale del naso

Piramide nasale: gibbo

Valvola nasale: insufficienza sinistra

Endoscopia nasale, Esame Rinomanometrico, Esame Otoscopico e Allergologico

Setto nasale: _____

Turbinati: ipertrofici

Poliposi lato sinistro: None

Poliposi lato destro: 3

Essudato: mucoso

Ipertrofia: 2

Appunti Esame Rinomanometrico:

Allergia/e: Nocciolo, Ontano, Orniello, Urticacee,

Base Dx:

Base Sx e Dx:

Decongestione Sx:

Decongestione Dx:

Decongestione Sx e Dx