

Report

Nome	Conta cellule	Grado
Neutrofili	0	0
Epiteliali	3	1
Linfociti	0	0
Mucipare	0	0
Eosinofili	0	0
Mastcellule	0	0
Altro	43	-

Anamnesi

Anamnesi familiare

Allergia Genitori: si

Tipo Allergia Genitori: alimenti

Allergia Fratelli: no

Tipo Allergia Fratelli: _____

Poliposi Genitori: no

Asma Genitori: si

Asma Fratelli: no

Appunti Anamnesi Familiare:

Patologica prossima - Sintomi

Ostruzione: _____

Rinorrea: _____

Prurito nasale: no

Starnutazione: sporadica

Problemi olfattivi: _____

Ovattamento auricolare: _____

Ipoacusia: destra

Acufeni: destra

Sindrome vertiginosa: _____

Febbre: no

Uso farmaci: no

Lacrimazione: si

Fotofobia: si

Prurito : si

Bruciore: no

Appunti Anamnesi Patologica Prossima:

Esame obbiettivo strumentale del naso

Piramide nasale: _____

Valvola nasale: _____

Endoscopia nasale, Esame Rinomanometrico, Esame Otoscopico e Allergologico

Setto nasale: _____

Turbinati: _____

Poliposi lato sinistro: None

Poliposi lato destro: None

Essudato: _____

Ipertrofia: None

Appunti Esame Rinomanometrico:

Allergia/e: Non presenti

Base Dx:

Base Sx e Dx:

Decongestione Sx:

Decongestione Dx:

Decongestione Sx e Dx