



**DOTT. M. NEMATI FARD**

MEDICO CHIRURGO  
SPECIALISTA IN CHIRURGIA GENERALE  
CERTIFICATE IN COLOPROCTOLOGY  
(S.M.H) LONDON

VIA Verona, 13 - 079-232340 SASSARI

E-Mail: mnemati@tiscalinet.it

NOME: ..... DATA DI NASCITA: .....

INDIRIZZO: ..... TEL: .....,

PROFESSIONE: ..... MEDICO CURANTE: .....

**ANAMNESI COLOPROCTOLOGICA**

FAMILIARITA' PER TUMORI O POLIPI GASTROINTESTINALI: (SI) (NO)

MALATTIE PRECEDENTI: .....

TERAPIA IN ATTO: .....

CONSUMO DI FIBRE	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)
ALVO	( ) NORMALE	( ) STITICO	( ) DIARROICO		
RETTORRAGIA	( ) SI	( ) NO	( ) OCCASIONALE		

**ESAME CLINICO COLOPROCTOLOGICO**

ADDOME: .....

LIFONODI INGUINALI: .....

ISPEZIONE DEL PERINEO: .....

RIFLESSO ANOCUTANEO ( ) NORMALE ( ) DEBOLE ( ) ASSENTE

ESPLORAZIONE RETTALE : .....

CONTRAZIONE VOLONTARIA DELL'APPARATO SFINTERIALE	( ) BUONA	( ) SCARSA	( ) ASSENTE
CONTRAZIONE VOLONTARIA DEL PUBO RETTALE	( ) BUONA	( ) SCARSA	( ) ASSENTE
ANELLO SFINTERICO	( ) COMPLETO	( ) INCOMPLETO	

ESAME ANOSCOPICO

.....  
.....

CONCLUSIONI DIAGNOSTICHE : .....

.....

TERAPIA CONSIGLIATA : .....

ESAMI CONSIGLIATI .....

RESTANDO A DISPOSIZIONE PER ULTERIORI CHIARIMENTI SI PORGONO CORDIALI SALUTI.

..... LI .....

IL MEDICO.....

Si prega cortesemente , per i controlli successivi, di riportare questa documentazione, in quanto lo studio non dispone di archivio dedicato ai pazienti.