



REPORT GIORNATA

ID PAZIENTI	SESSO	ETÀ e PROFESSIONE	FATTORI DI RISCHIO			SINTOMATOLOGIA			CONSIGLIATO APPROFONDIMENTO
	F M		TABAGISMO	ALCOLISMO	HPV	<input type="checkbox"/> LESIONE DEL CAVO ORALE PERSISTENTE DA PIÙ DI 2 SETTIMANE SENZA SINTOMI INFETTIVI	SINTOMI CORRELATI A: <input type="checkbox"/> ORORRAGIA <input type="checkbox"/> OTALGIA <input type="checkbox"/> ODINOFAGIA <input type="checkbox"/> DISFAGIA <input type="checkbox"/> DISFONIA <input type="checkbox"/> TRISMA <input type="checkbox"/> PERDITA DI PESO	OBIETTIVITÀ: <input type="checkbox"/> CATTIVA IGIENE ORALE <input type="checkbox"/> LESIONE > DI 1 CM <input type="checkbox"/> ULCERATA <input type="checkbox"/> TUMEFAZIONE DEL COLLO SOSPETTA SEDE: <input type="checkbox"/> LABBRO <input type="checkbox"/> LINGUA <input type="checkbox"/> PAVIMENTO ORALE <input type="checkbox"/> PALATO <input type="checkbox"/> TRIGONO RETROMOLARE <input type="checkbox"/> TONSILLARE <input type="checkbox"/> GUANCIA <input type="checkbox"/> GENGIVE	SÌ NO
	F M		TABAGISMO	ALCOLISMO	HPV	<input type="checkbox"/> LESIONE DEL CAVO ORALE PERSISTENTE DA PIÙ DI 2 SETTIMANE SENZA SINTOMI INFETTIVI	SINTOMI CORRELATI A: <input type="checkbox"/> ORORRAGIA <input type="checkbox"/> OTALGIA <input type="checkbox"/> ODINOFAGIA <input type="checkbox"/> DISFAGIA <input type="checkbox"/> DISFONIA <input type="checkbox"/> TRISMA <input type="checkbox"/> PERDITA DI PESO	OBIETTIVITÀ: <input type="checkbox"/> CATTIVA IGIENE ORALE <input type="checkbox"/> LESIONE > DI 1 CM <input type="checkbox"/> ULCERATA <input type="checkbox"/> TUMEFAZIONE DEL COLLO SOSPETTA SEDE: <input type="checkbox"/> LABBRO <input type="checkbox"/> LINGUA <input type="checkbox"/> PAVIMENTO ORALE <input type="checkbox"/> PALATO <input type="checkbox"/> TRIGONO RETROMOLARE <input type="checkbox"/> TONSILLARE <input type="checkbox"/> GUANCIA <input type="checkbox"/> GENGIVE	SÌ NO
	F M		TABAGISMO	ALCOLISMO	HPV	<input type="checkbox"/> LESIONE DEL CAVO ORALE PERSISTENTE DA PIÙ DI 2 SETTIMANE SENZA SINTOMI INFETTIVI	SINTOMI CORRELATI A: <input type="checkbox"/> ORORRAGIA <input type="checkbox"/> OTALGIA <input type="checkbox"/> ODINOFAGIA <input type="checkbox"/> DISFAGIA <input type="checkbox"/> DISFONIA <input type="checkbox"/> TRISMA <input type="checkbox"/> PERDITA DI PESO	OBIETTIVITÀ: <input type="checkbox"/> CATTIVA IGIENE ORALE <input type="checkbox"/> LESIONE > DI 1 CM <input type="checkbox"/> ULCERATA <input type="checkbox"/> TUMEFAZIONE DEL COLLO SOSPETTA SEDE: <input type="checkbox"/> LABBRO <input type="checkbox"/> LINGUA <input type="checkbox"/> PAVIMENTO ORALE <input type="checkbox"/> PALATO <input type="checkbox"/> TRIGONO RETROMOLARE <input type="checkbox"/> TONSILLARE <input type="checkbox"/> GUANCIA <input type="checkbox"/> GENGIVE	SÌ NO