



**Controllo sanitario – Esame obiettivo orale**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Medico curante dott. \_\_\_\_\_

ASPETTO GENERALE				
non sofferente		sofferente		
DECUBITO				
indifferente		obbligato		
SENSORIO				
integro	obnubilato		irritato	
STATO DI NUTRIZIONE.				
Peso:.....		Altezza:.....		
eunutrito	sovrappeso	sottopeso	obeso	
STATO DI SANGUIFICAZIONE				
buono		pallore		Rossore
PRESSIONE ARTERIOSA	FREQUENZA CARDIACA	FREQUENZA RESPIRATORIA	TEMPERATURA	SpO2



MUCOSE VISIBILI						
rosee			altro:			
CUTE E ANNESSI						
nulla di patologico			altro:			
APPARATO LINFOGHIANDOLE SUPERFICIALE						
apparentemente indenne (nessun linfonodo palpabile)			linfonodi palpabili (specificare)			
MASSE MUSCOLARI						
normotrofiche		ipotrofiche		ipertrofiche		
SCHELETRO						
apparentemente indenne		deformazioni, tumefazioni		dolorabilità		
CAPO						
mobilità	dolorabilità	bulbi oculari	naso	bocca	lingua	denti
COLLO						
dolorabilità		tiroide		vasi sanguigni		
TORACE						
forma		mobilità		simmetria		punti dolenti
APPARATO RESPIRATORIO						
ascoltazione:			percussione:			



<b>CUORE</b>			
ritmo	toni	pause	
<b>ADDOME</b>			
Ispezione			
forma	cicatrice ombelicale	cicatrice chirurgica	reticoli venosi
Ascoltazione (peristalsi)	Palpazione		Percussione
<b>FEGATO</b>		<b>ZONA COLECISTICA</b>	
palpazione	percussione		dolorabilità
<b>ARTI</b>			
nulla di patologico		altro:	
<b>REGIONE LOMBARE</b>			
nulla di patologico		altro:	
<b>SISTEMA NERVOSO</b>			
Mobilità attiva			
conservata		altro	
Mobilità passiva			
conservata		patologica (Lasegue, anchilosi...)	
Tono			
normale	ipertono		ipotono
Riflessi			
evocabili	non evocabili		asimmetrici
Sensibilità			
conservata		deficit	



Equilibrio e coordinazione	
integro	deficit
Psiche	
nulla di patologico	altro
VISTA	
nulla di patologico	altro
UDITO	
nulla di patologico	altro

Data, .....

dr.....

timbro