

ID PAZIENTI	SESSO	ETÀ	FATTORI DI RISCHIO			SINTOMI EVIDENTI			CONSIGLIATA VISITA DI APPROFONDIMENTO		
	M F		TABAGISMO	ALCOLISMO	HPV	<input type="checkbox"/> TUMEFUZIONE DA PIÙ DI 2 SETTIMANE DIAGNOSI INCERTA SENZA SINTOMI INFETTIVI	SINTOMI CORRELATI A:		OBIETTIVITÀ ORL:		SÌ NO
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> OTALGIA <input type="checkbox"/> EPISTASSI <input type="checkbox"/> DISFAGIA <input type="checkbox"/> DISFONIA <input type="checkbox"/> OSTRUZIONE NASALE <input type="checkbox"/> PERDITA DI PESO	<input type="checkbox"/> FISSITÀ <input type="checkbox"/> TUMEFUZIONE MAGGIORE DI 1.5 CM <input type="checkbox"/> CONSISTENZA DURA <input type="checkbox"/> ULCERA CUTANEA			

ID PAZIENTI	SESSO	ETÀ	FATTORI DI RISCHIO			SINTOMI EVIDENTI			CONSIGLIATA VISITA DI APPROFONDIMENTO		
	M F		TABAGISMO	ALCOLISMO	HPV	<input type="checkbox"/> TUMEFUZIONE DA PIÙ DI 2 SETTIMANE DIAGNOSI INCERTA SENZA SINTOMI INFETTIVI	SINTOMI CORRELATI A:		OBIETTIVITÀ ORL:		SÌ NO
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> OTALGIA <input type="checkbox"/> EPISTASSI <input type="checkbox"/> DISFAGIA <input type="checkbox"/> DISFONIA <input type="checkbox"/> OSTRUZIONE NASALE <input type="checkbox"/> PERDITA DI PESO	<input type="checkbox"/> FISSITÀ <input type="checkbox"/> TUMEFUZIONE MAGGIORE DI 1.5 CM <input type="checkbox"/> CONSISTENZA DURA <input type="checkbox"/> ULCERA CUTANEA			

ID PAZIENTI	SESSO	ETÀ	FATTORI DI RISCHIO			SINTOMI EVIDENTI			CONSIGLIATA VISITA DI APPROFONDIMENTO		
	M F		TABAGISMO	ALCOLISMO	HPV	<input type="checkbox"/> TUMEFUZIONE DA PIÙ DI 2 SETTIMANE DIAGNOSI INCERTA SENZA SINTOMI INFETTIVI	SINTOMI CORRELATI A:		OBIETTIVITÀ ORL:		SÌ NO
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> OTALGIA <input type="checkbox"/> EPISTASSI <input type="checkbox"/> DISFAGIA <input type="checkbox"/> DISFONIA <input type="checkbox"/> OSTRUZIONE NASALE <input type="checkbox"/> PERDITA DI PESO	<input type="checkbox"/> FISSITÀ <input type="checkbox"/> TUMEFUZIONE MAGGIORE DI 1.5 CM <input type="checkbox"/> CONSISTENZA DURA <input type="checkbox"/> ULCERA CUTANEA			

ID PAZIENTI	SESSO	ETÀ	FATTORI DI RISCHIO			SINTOMI EVIDENTI			CONSIGLIATA VISITA DI APPROFONDIMENTO		
	M F		TABAGISMO	ALCOLISMO	HPV	<input type="checkbox"/> TUMEFUZIONE DA PIÙ DI 2 SETTIMANE DIAGNOSI INCERTA SENZA SINTOMI INFETTIVI	SINTOMI CORRELATI A:		OBIETTIVITÀ ORL:		SÌ NO
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> OTALGIA <input type="checkbox"/> EPISTASSI <input type="checkbox"/> DISFAGIA <input type="checkbox"/> DISFONIA <input type="checkbox"/> OSTRUZIONE NASALE <input type="checkbox"/> PERDITA DI PESO	<input type="checkbox"/> FISSITÀ <input type="checkbox"/> TUMEFUZIONE MAGGIORE DI 1.5 CM <input type="checkbox"/> CONSISTENZA DURA <input type="checkbox"/> ULCERA CUTANEA			

ID PAZIENTI	SESSO	ETÀ	FATTORI DI RISCHIO			SINTOMI EVIDENTI			CONSIGLIATA VISITA DI APPROFONDIMENTO		
	M F		TABAGISMO	ALCOLISMO	HPV	<input type="checkbox"/> TUMEFUZIONE DA PIÙ DI 2 SETTIMANE DIAGNOSI INCERTA SENZA SINTOMI INFETTIVI	SINTOMI CORRELATI A:		OBIETTIVITÀ ORL:		SÌ NO
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> OTALGIA <input type="checkbox"/> EPISTASSI <input type="checkbox"/> DISFAGIA <input type="checkbox"/> DISFONIA <input type="checkbox"/> OSTRUZIONE NASALE <input type="checkbox"/> PERDITA DI PESO	<input type="checkbox"/> FISSITÀ <input type="checkbox"/> TUMEFUZIONE MAGGIORE DI 1.5 CM <input type="checkbox"/> CONSISTENZA DURA <input type="checkbox"/> ULCERA CUTANEA			