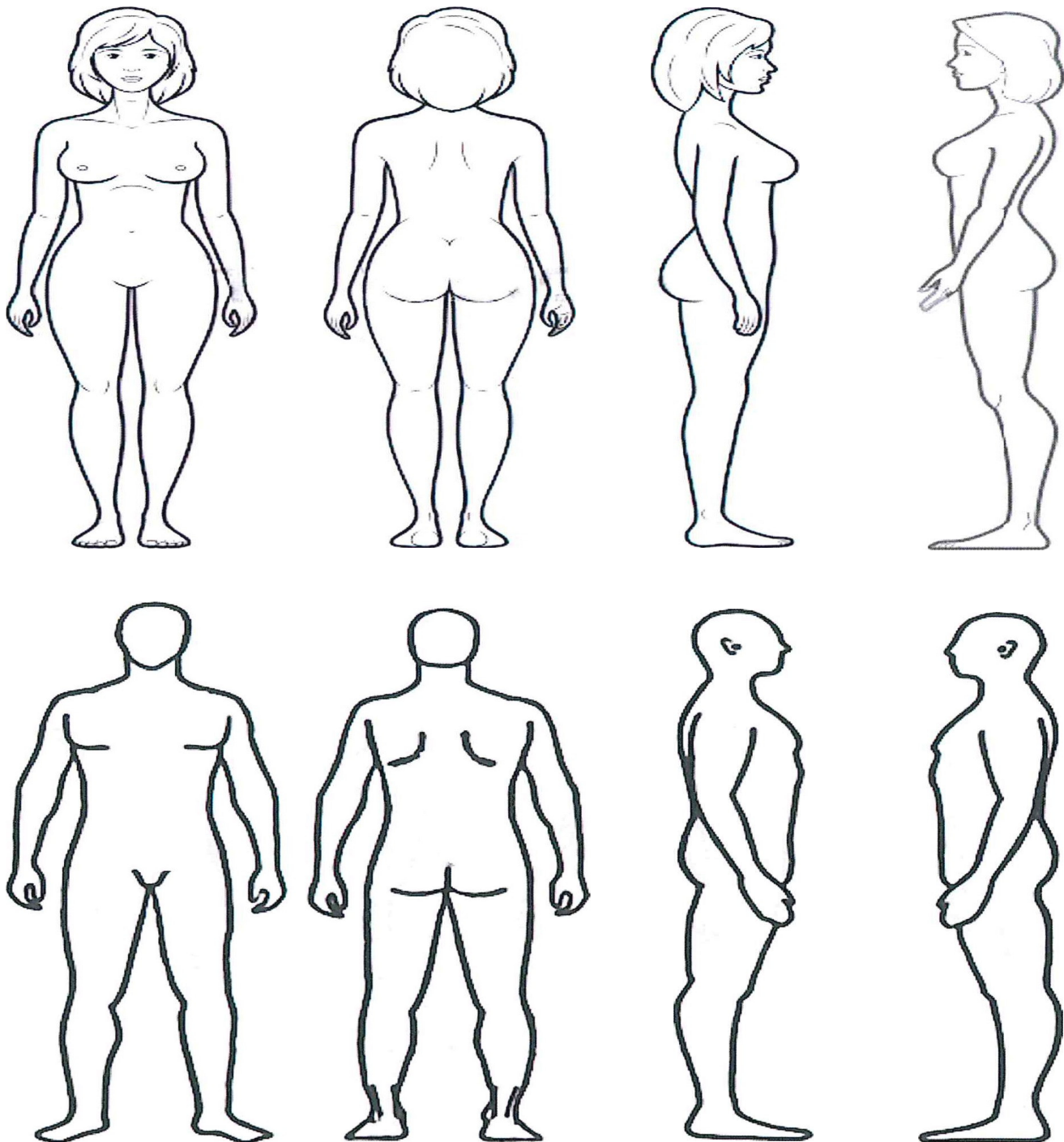


Schema della superficie corporea: Documentare ferite ed osservazioni sull'allegato diagramma corporeo.



TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO _____



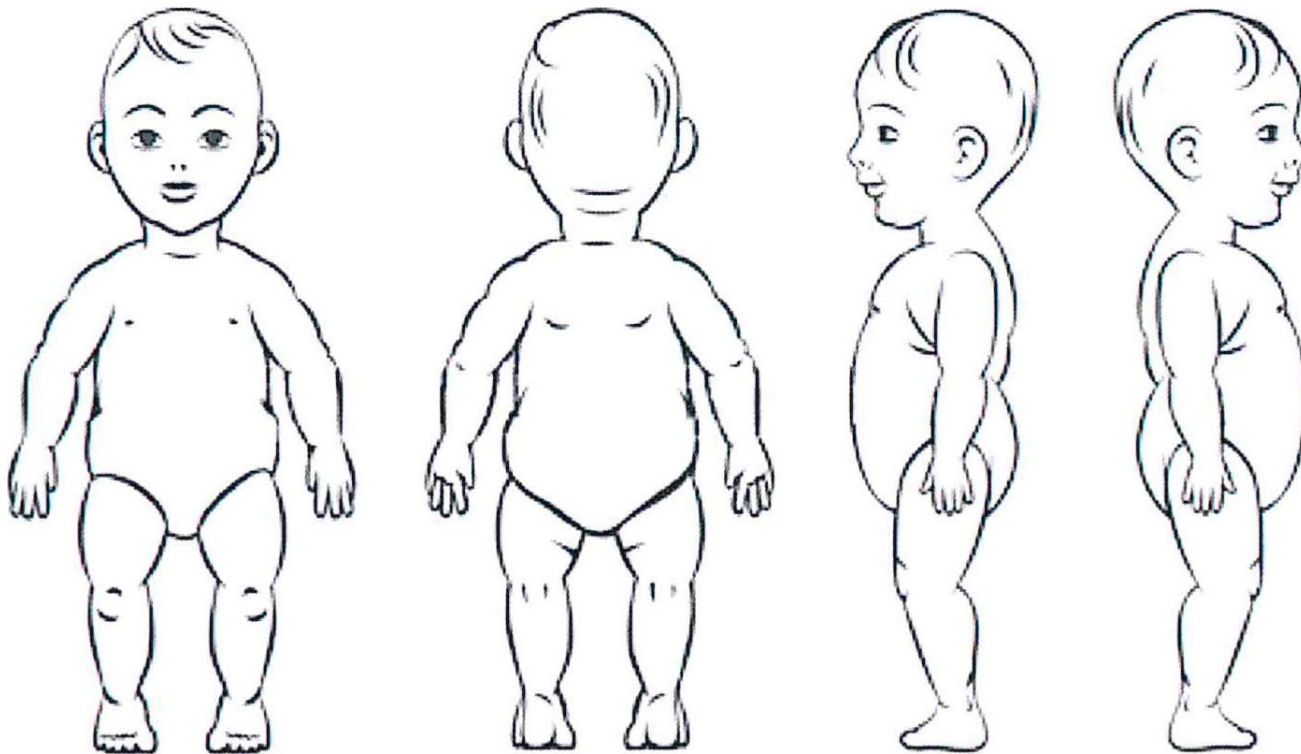
Azienda Sanitaria Provinciale Enna

SCHEDA ESAME OBIETTIVO
Percorso Rosa


Rev.0.0

21/04/2021

Pagina 3 di 6



TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO _____

| | | |
|---|---|---|
|  | <p>Azienda Sanitaria Provinciale Enna</p> <p>SCHEDA ESAME OBIETTIVO</p> <p>Percorso Rosa</p> | <p>Rev.0.0</p> <p>21/04/2021</p> <p>Pagina 4 di 6</p> |
|---|---|---|

ESAME DEI GENITALI:

Grandi labbra:

Piccole labbra:

Imene:

Vagina:

Cervice:

Perineo:

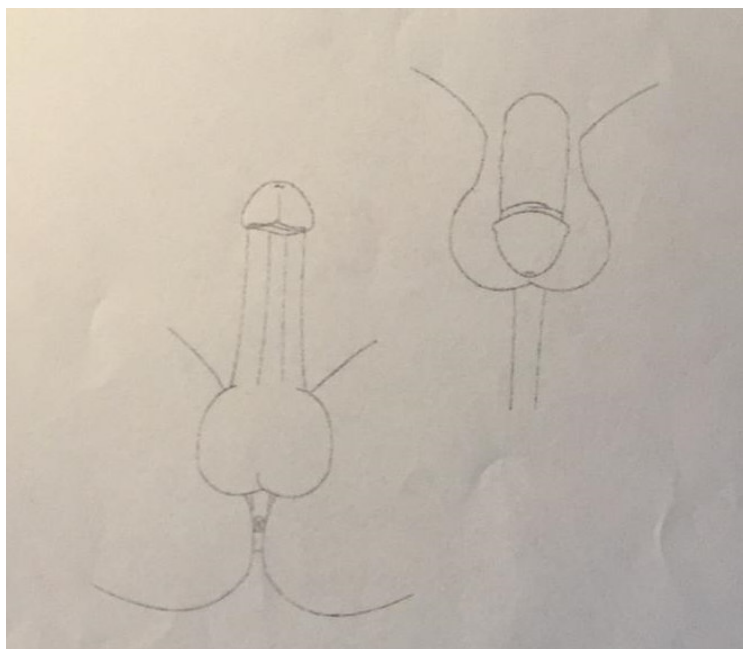
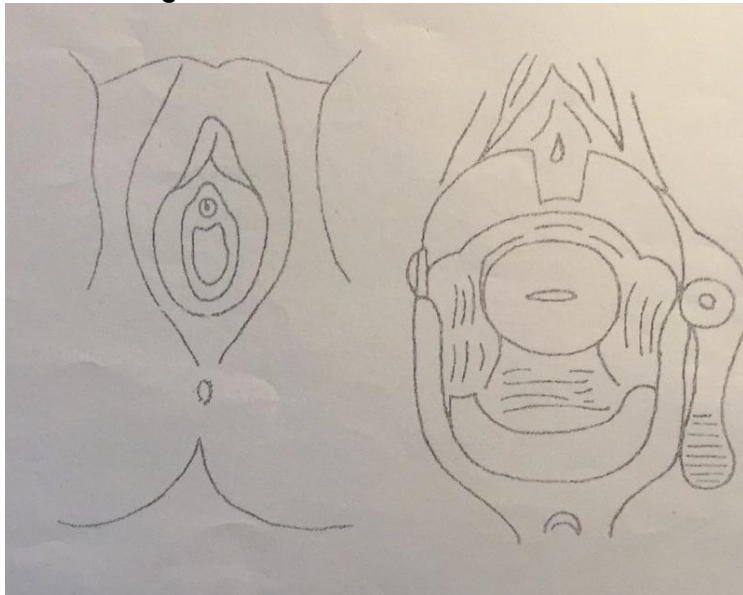
Ano:

Pene:




Scroto:

Schema dei genitali: Documentare ferite ed osservazioni sull'allegato schema dei genitali.



Orario fine esame: _____

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO _____

| | | |
|---|---|---|
|  <p>ASP ENNA AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE</p> | <p>Azienda Sanitaria Provinciale Enna</p> <p>SCHEDA ESAME OBIETTIVO</p> <p>Percorso Rosa</p> | <p>Rev.0.0</p> <p>21/04/2021</p> <p>Pagina 6 di 6</p> |
|---|---|---|