

QUESTIONARIO:

NOME _____ COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

PARTO GEMELLARE: SÌ NO

PROBLEMI DURANTE LA GRAVIDANZA / GRAVIDANZA A RISCHIO SÌ NO

SE SÌ QUALI _____

FAMIGLIA COMPOSTA DA _____ FIGLI

FAMILIARITÀ CON ELEMENTI INERENTI LA SINDROME DI GOLDENHAR SÌ NO

RESIDENZA _____

E-MAIL _____

TEL. _____

PREGRESSI INTERVENTI CHIRURGICI:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

ESAMI RADIOLOGICI / ECOGRAFICI EFFETTUATI:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

ANOMALIE MAXILLO FACCIALI

| | | |
|---|--|--|
| Ipoplasia Mandibolare | Dx | |
| | Sn | |
| | Bilaterale | |
| Radiografie effettuate (specificare data rx) | Tac (tradizionale o Cone Beam) | |
| | Rx Panoramica arcate dentarie | |
| | Rx latero- laterale del cranio | |
| | Rx Postero- Anteriore del cranio | |
| | Altro (specificare tipo rx) | |
| Interventi chirurgici (specificare Sì/No, Tipo e Data) | | |

ANOMALIE PADIGLIONE AURICOLARE-UDITIVE

| | | |
|--|-----------------|--|
| MICROTIA (dimensioni ridotte) | Dx | |
| | Sn | |
| ANOTIA (completa mancanza) | Dx | |
| | Sn | |
| Appendici cutanee preauricolari (numero per lato) | Dx | |
| | Sn | |
| Atresia Condotto uditivo esterno (completa chiusura) | Dx | |
| | Sn | |
| Stenosi Condotto uditivo esterno (restringimento condotto) | Dx | |
| | Sn | |
| Deficit uditivo | Neurosensoriale | |
| | Trasmissivo | |
| | Misto | |
| Interventi chirurgici o Protesi audiometriche (specificare Sì/No, Tipo e Data) | | |

ANOMALIE OCULARI

| | | DX | | SX | |
|---------------------------|--------------------|------------------|--------------------|------------------|--------------------|
| | | Infero temporali | Palpebra superiore | Infero temporali | Palpebra superiore |
| Coristomi epibulbari | Dermoidi | | | | |
| | Lipoderemoidi | | | | |
| Blefaroptosi | | | | | |
| Cisti dermoidi epibulbari | Sub congiuntivale | | | | |
| | Orbitale anteriore | | | | |
| Astigmatismo | | | | | |
| Tumori epibulbari | | | | | |
| Micro-anoftalmia | | | | | |
| Strabismo | | | | | |

ANOMALIE SCHELETRICHE ED ANOMALIE CRANIO-FACCIALI:

| | | Cervicale | Toracico | Lombare | Sacrale |
|---------------------------------|-------------|-----------|----------|---------|---------|
| Anomalia vertebre | Emivertebra | | | | |
| | Emispondili | | | | |
| Scoliosi | | | | | |
| Occipitalizzazione dell'atlante | | | | | |
| Spina bifida | | | | | |
| Malformazione del cranio | | | | | |

| | |
|--|--|
| dalla parte colpita | |
| S. di Arnold Chiari | |
| Difetti strutturali arti superiori/inferiori | |

ANOMALIE RENALI E GENITO-URINARIE:

| | | Monolaterale | | Bilaterale |
|-----------------------|--------------------------------|--------------|----|------------|
| | | Dx | Sx | |
| Rene | Agenesia (completa mancanza) | | | |
| | Ipoplasia (dimensione ridotta) | | | |
| | Displasia multi cistica | | | |
| | Ectopia (collocazione anomala) | | | |
| Ectopia del testicolo | | | | |
| Criptorchidismo | | | | |

ANOMALIE CARDIACHE:

| | |
|-------------------------------------|--|
| Tetralogia di Fallot | |
| Difetto del setto interventricolare | |
| Costrizione dell'Aorta | |

ANOMALIE CEREBRALI:

| | |
|----------------------------|--|
| Ipoplasia ponte cefalico | |
| Agenesia del corpo calloso | |
| Idrocefalo | |
| Microcefalo | |
| Onfalocele | |
| Ritardo mentale | |

ANOMALIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO:

| | |
|---|--|
| Fistole tracheo-esofagee | |
| Atresia esofagea | |
| Malformazioni strutturali/funzionali faringe e laringe | |
| Associazione con apnea ostruttiva del sonno | |
| Aplasia/Ipoplasia polmonare | |

ALTRO DA SEGNALARE

ALLEGARE COPIA DEI REFERTI PIÙ RECENTI PER LE DIVERSE PROBLEMATICHE.