

**Regolamento per l'ammissione ed il funzionamento del G.O.S.T.****SCHEDA SANITARIA INDIVIDUALE**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Comitato Regionale \_\_\_\_\_

Comitato Locale \_\_\_\_\_ nr. Brevetto NBCR \_\_\_\_\_

**ANAMNESI:****1. SOCIALE:**

- Età \_\_\_\_\_
- Occupazione \_\_\_\_\_

**2. FISIOLOGICA**

- Ricorda CME  CME mancante \_\_\_\_\_
- Menarca \_\_\_\_\_ Ultima mestruazione \_\_\_\_\_
- Gravidanze \_\_\_\_\_ Cesareo \_\_\_\_\_ Aborti \_\_\_\_\_ Spontanei \_\_\_\_\_
- Alvo:  regolare  stitico  diarroico  alterato \_\_\_\_\_
- Diuresi:  regolare  pollachiuria  anuria  disuria  nicturia \_\_\_\_\_  
 alterata
- Sonno:  regolare  alterato \_\_\_\_\_  uso di ipnotici   
quali \_\_\_\_\_  dosaggio \_\_\_\_\_
- Alimentazione:  normale  abbondante  scarsa  dieta \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Alcolici:  <0,5L  <1L  <1,5L  <2L  NO
- Caffè:  <2/die  <4/die  >4/die  NO
- Sigarette/Sigari:  <10/die  <20/die  <30/die  <40/die  >40/die  NO
- Droghe: tipo \_\_\_\_\_
- Peso (in Kg) \_\_\_\_\_ Altezza (in Cm.) \_\_\_\_\_
- Circonferenza addominale (in cm) \_\_\_\_\_
- IMC (in Kg/m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_

**Regolamento per l'ammissione ed il funzionamento del G.O.S.T.****2. ANAMNESI FAMILIARE****(padre, madre, fratelli, sorelle, coniuge, figli, nipoti: segnalare la causa della morte)**

familiari→	padre	madre							
numero→									
patologie↓									
<b>Vivente</b>									
<b>Deceduto</b>									
<b>IMA</b>									
<b>ICTUS</b>									
<b>Tumore benigno</b>									
<b>Tumore maligno</b>									
<b>Diabete</b>									
<b>Ipertensione</b>									
<b>Asma</b>									
<b>Altro</b>									

**Allergia a farmaci:**  no  sì:

---



---



---



---

**Allergia ad altro:**  no  sì

---



---



---



---





**Regolamento per l'ammissione ed il funzionamento del G.O.S.T.**

**- Polmonare:**

- **tipo di respiro** \_\_\_\_\_

- **Visivo:**  pareti simmetriche  asimmetriche  ipomobili  immobili
- 

- **Palpazione: emitorace:**  normale  ipomobili  immobili
- 

- **Percussione:**  basi mobili  ipomobili  immobili
- 

- **Auscultazione**  normali  ipofonesi  iperfonesi
- 

- **SpO2:** \_\_\_\_\_

- **M.V.:**  normale  diminuito  aumentato

- **F.V.T.:**  normale  diminuito  assente  aumentato
- 

**- Apparato cardiocircolatorio:**

- **PA** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **FC** \_\_\_\_\_

- **Ritmo:**  regolare  non regolare

- **Itto della punta:**  visibile/palpabile  non visibile/non palpabile

- **T1 e T2** \_\_\_\_\_

- **Altri toni** \_\_\_\_\_

- **Soffi:**  non presenti  presenti: \_\_\_\_\_

- **Mammelle:**  indenni  altro \_\_\_\_\_
- 

**- Addome:**

- normale  cicatrici  ernie  altro:
- 

- trattabile  non dolente  altro:
-

**Regolamento per l'ammissione ed il funzionamento del G.O.S.T.**

presenza di ascite

assenza di peristalsi

**Fegato:**  non palpabile  palpabile: (valutare dolorabilità, consistenza, superficie, altro)

---

---

**Milza:**  non palpabile  palpabile: (valutare dolorabilità, consistenza, superficie, altro)

---

---

- **Apparato uro-genitale:**  nella norma  giordano positivo dx  giordano positivo sn

**altro:** \_\_\_\_\_

---

- **Apparato muscolo-scheletrico:**

**tono muscolare:**  normale  altro:

---

---

---

- **Ossa:**  nella norma  alterazioni:  cranio  rachide  arti sup.  arti inf.

---

---

---

- **Neurologico :**

**stato di coscienza:**  vigile  altro: \_\_\_\_\_

**loquela:**  normale  altro: \_\_\_\_\_

**memoria:**  conservata  altro: \_\_\_\_\_

---

**Regolamento per l'ammissione ed il funzionamento del G.O.S.T.**

**NOTE:**

---

---

---

---

**GIUDIZIO ACCERTAMENTO SANITARIO:**

- IDONEO al Ruolo OPERATIVO**
- IDONEO al Ruolo di Supporto tecnico**
- NON IDONEO**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Luogo) (Data)

Il medico

Il candidato (per accettazione)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Regolamento per l'ammissione ed il funzionamento del G.O.S.T.

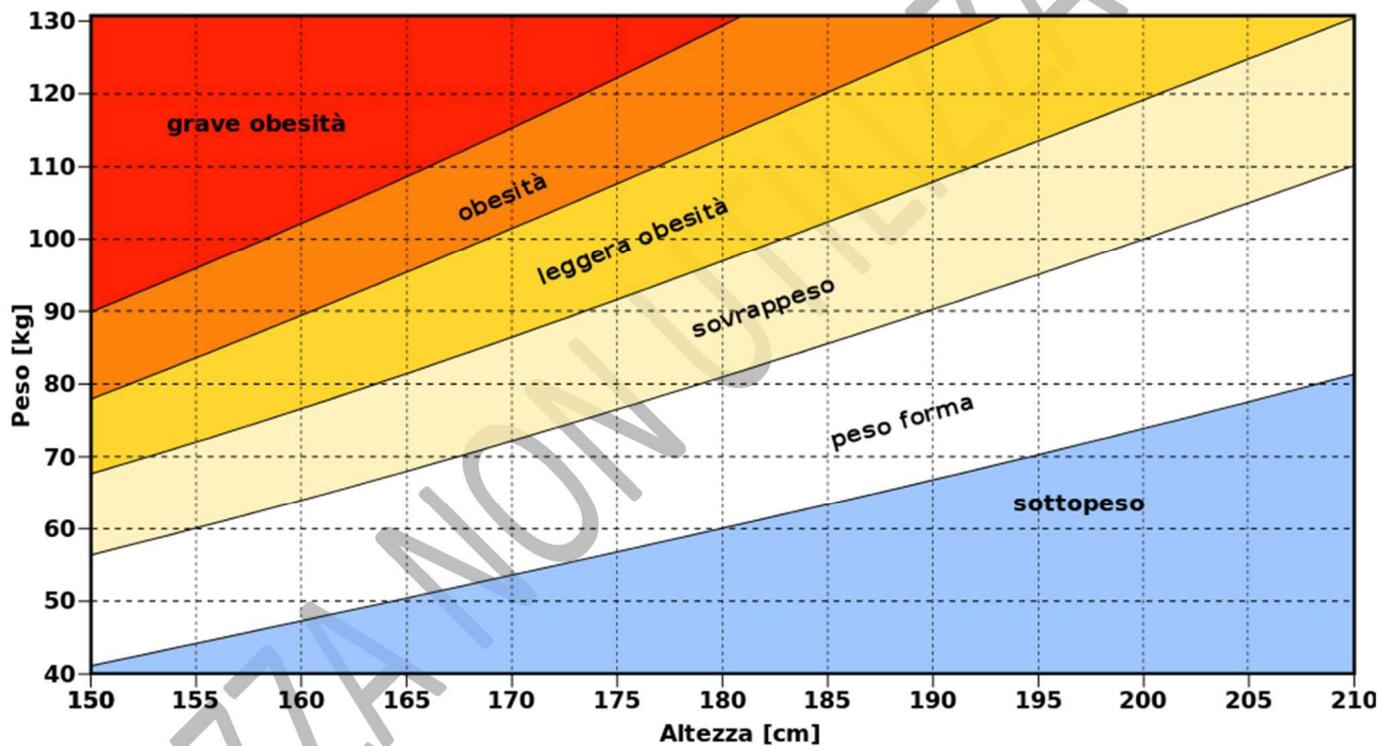
## METODO DI CALCOLO DELL'INDICE DI MASSA CORPOREA

L'Indice di Massa Corporea (IMC, kg/m<sup>2</sup>) si calcola dividendo il peso, espresso in kg per il quadrato dell'altezza, espressa in metri, come indice indiretto di adiposità.

$$IMC (kg/m^2) = \frac{Peso (kg)}{Altezza^2 (m)}$$

fonte: Ministero della Salute

## GRAFICO DELL'INDICE DI MASSA CORPOREA



## INTERPRETAZIONE DELL'INDICE DI MASSA CORPOREA

Grave magrezza (< 16,00)	Sottopeso (16,00-18,49)	Normopeso (18,50-24,99)	Sovrappeso (25,00-29,99)	Obeso classe 1 (30,00-34,99)	Obeso classe 2 (35,00-39,99)	Obeso classe 3 (≥ 40,00)
--------------------------	-------------------------	-------------------------	--------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------------------

**Regolamento per l'ammissione ed il funzionamento del G.O.S.T.**

**ESITO ACCERTAMENTI SANITARI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome)

Qualifica professionale \_\_\_\_\_

Iscritto all'albo dei \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Appartenente al Comitato CRI di \_\_\_\_\_

Dopo aver valutato gli esiti degli esami clinici previsti ed aver sottoposto l'aspirante ad accurata visita medica giudica

L'operatore N.B.C.R.: \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

***FISICAMENTE IDONEO A PRESTARE SERVIZIO NEL  
GRUPPO OPERATIVO DI SUPPORTO TATTICO (G.O.S.T.)***

Se ne suggerisce inoltre l'impiego nel

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> <b><i>Ruolo OPERATIVO</i></b>           |
| <input type="checkbox"/> <b><i>Ruolo di SUPPORTO TECNICO</i></b> |

\_\_\_\_\_  
(Luogo)

\_\_\_\_\_  
(Data)

Il medico

\_\_\_\_\_  
(firma e timbro)