

Questionario pre-visita

Riferire al medico:

Quando ha notato per la prima volta il problema all'unghia?

.....

Quali unghie sono state interessate per prime e quali lo sono adesso?

.....

Come si è evoluta l'alterazione dell'unghia dall'inizio del problema a oggi?

.....

Come sono sempre state e come sono ora le sue unghie: fragili, dure ecc..?

.....

Ricorda di aver subito traumi?

.....

Fa un lavoro o ha un hobby che la fa entrare in contatto con sostanze irritanti?

.....

Ha mai mangiato o strappato le unghie?

.....

Ha mai sofferto di unghie incarnite?

.....

Ha mai avuto un'infezione della pelle attorno all'unghia?

.....

Quali cosmetici per unghie usa: smalti, indurenti, attivatori, altro? Porti con sè i prodotti alla visita.

.....

.....

Fa la manicure e con quale frequenza? Cosa fa alle unghie durante la manicure?

.....

Soffre (lei o qualche suo familiare) di qualche malattia della pelle o dei capelli (psoriasi, lichen, alopecia, micosi...)?

.....

Soffre (lei o qualche suo familiare) di qualche malattia sistemica (diabete, tiroide, cuore...)?

.....

Quali farmaci ha assunto i mesi precedenti l'inizio del problema alle unghie e quali assume ora?

.....

.....

Quali trattamenti locali o per via orale ha già fatto per il problema alle unghie?

.....