Scheda 1: Dati relativi alla persona

Numero identificativo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Data di arruolamento															
Sesso															
Età															
Scolarità															
Professione															
Peso (Kg)															
Altezza (m)															
B.M.I. (Kg/m²)															
Grado di insufficienza venosa															
Causa insorgenza lesione															
Recidiva															
Tempo trascorso dall'insorgenza															
Stadio lesione															
Presenza infezione															
Microrganismo patogeno presente															
Familiarità insufficienza venosa															
Precedenti problemi venosi															
Pregresso intervento chirurgico vascolare															
Ipertensione arteriosa															
Diabete															
Vita sedentaria															
Fumo															
Gravidanza															
Immuno soppressione															
T.A.O															