



COORDINAMENTO DELLE FRAGILITÀ  
U.O. CURE DOMICILIARI  
NUTRIZIONE TERRITORIALE

**Direttore**

Dr. Carmine Lauriello  
carmine.lauriello@aslcaserta.it

**Dirigenti Medici  
Specialisti Scienza  
dell'Alimentazione**

Dr. Giovanni Leccia  
giovanni.leccia@aslcaserta.it

Dr. Raffaele Lombardi  
raffaele.lombardi@aslcaserta.it

Dr. Tommaso Armiero  
tommasoarmiero@libero.it

Dr.ssa Anna Mariniello  
anna.mariniello@aslcaserta.it

Dr. Ciro Mosca  
ciro.mosca@aslcaserta.it

**Info Paziente**

Nome Cognome:	fse test	Residenza	via roma 4
Codice Fiscale:	FSETST76E21U346L	Domicilio:	
Data di nascita:	26-06-1977	Luogo:	ARCHI 66040
Sesso:	M		
Telefono:	-		
Data presa in carico:	-		

**Info Visita**

Data visita:	28-05-2024	Ambulatorio:	Amb1
Medico:	Utente Medico 2		

**Quesito diagnostico**

test case fascicolo sanitario

## Valutazione nutrizionale

Peso attuale (kg) :	66	Calo ponderale 3 mesi (%):	0.00
BMI attuale:	20.37	Calo ponderale 6 mesi (%):	0.00
Altezza (cm) :	180	Peso abituale (kg):	
Peso benessere (kg) :	77	Peso massimo (kg) *:	
Peso minimo (kg) *:		Data inizio patologia:	
* Riferimento al peso massimo/minimo raggiunto in vita			
Paziente deambulante		Piaghe da decupito:	Assenti
Lato misurazione: -		Plica bicipitale: -	
Plica tricipitale: -		Plica sottoscapolare: -	
Plica sovraillca: -		Braccio: -	
Polpaccio: -		Lunghezza ulna: -	
Circonferenza addominale: -		Circonferenza polso: -	
Diuresi: -		Alvo: -	
Tipo feci: -		Ritmo sonno/veglia: -	
Attività: -		Tipo alimentazione: -	
Disfagia: -		Grado disfagia: -	
Consistenza pasto: -		RZ: -	
XC: -		Impedenza: -	
WH: -			

## Conclusioni

Il paziente andrà rivisto

Medico:  
**Utente Medico 2**