

## Anamnesi Personale of

Nato\_da\_parto\_naturale:

Allattamento al seno:

Mestruazioni:

---

Età menarca  
Frequenza  
Durata  
Quantità  
Ultima\_menstruzione

---

Gravidanza:

Data\_parto  
Modalità  
Puerperio

---

Abitudini\_alimentari\_regolari:

Tipologia\_disturbo1  
Età\_comparsa1

---

Intolleranze\_alimentaro:

Tipologia\_disturbo  
Età\_comparsa

---

Fuma:

Da\_quanti\_anni  
Numero\_sigarette\_giornaliere

---

Assume\_Alcol:

Tipologia\_consumo  
Età\_inizio

---

Assuma\_droga:

Tipologia\_consumo  
Età\_inizio

---

Vaccinazioni\_regolari:

Vaccini\_non\_effettuati  
vaccini\_note

---

Ritmo\_sonno\_veglia\_regolare:

Tipologia\_disturbo  
Frequenza

---

Diuresi\_regolare:

Tipologia\_problema  
Data\_in\_cui\_si\_è\_manifestato

---

Ha\_mai\_subito\_interventi:

Tipologia\_intervento

---

## Anamnesi Personale of

**Patologia\_trattata**  
**Anno\_intervento**

---

Malattia\_dell'infanzia:

**Malattia**  
**Eta\_in\_cui\_si\_è\_manifestat**

---

Ha\_mai\_subito\_traumi:

**Tipologia\_trauma**  
**Causa**  
**Anno\_trauma**

---

E'\_cardiopatica:

**Problema\_cardiologica**  
**Da\_quanto\_tempo**

---

Assume\_farmaci:

**Fermaco**  
**Dosaggio**  
**Frequenza**

---

Altre\_patologie:

**Patologie**  
**Da\_quanto\_tempo**

---