

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	VALLEFUOCO	<b>Nome</b>	VINCENZO	<b>Anno di nascita</b>	1946	<b>Cartella clinica n.</b>	1368/1
----------------	------------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	--------

**ANAGRAFICA – ANAMNESTICA****GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:**

Cognome **VALLEFUOCO** Nome **VINCENZO** nato a **Napoli** il **22/04/1946** residente a **Casoria (NA)**, in **Via Viviani Raffaele,73**

ASL: **NAPOLI 2 Nord**, Distretto: **DS43**

Codice Fiscale: **VLLVCN46D22F839L**

Telefono: **3479708695**

**CONTATTI DI RIFERIMENTO:**

Grado di Parentela o Titolo di rappresentanza:

Cognome Nome a il residente a , in

Codice Fiscale:

Telefono:

Documento Riconoscimento:

**MEDICO PRESCRITTORE: SPIEZIA ANGELA**

**DIAGNOSI:**

**EVENTUALI NOTE:**

Morbo di Parkinson

**ANAGRAFICA – ANAMNESTICA****ANAMNESI FAMILIARE:**ANAMNESI FAMILIARE

**Madre deceduta:** Si - Causa: Cause naturali

**Padre deceduto:** Si - Causa: Dichiarata : problemi circolatori

**Fratelli viventi:** No

**Deceduti:** Si , 3 fratelli - **Causa:** Uno di cirrosi epatica, uno per cause tumorali e un'altro per motivi che non sa.

**Malattie ereditarie:** No

**Tumori:** No

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	VALLEFUOCO	<b>Nome</b>	VINCENZO	<b>Anno di nascita</b>	1946	<b>Cartella clinica n.</b>	1368/1
----------------	------------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	--------

**Familiarità/Patologie:** Problemi cardiocircolatori

**Note:** n.d.

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	VALLEFUOCO	<b>Nome</b>	VINCENZO	<b>Anno di nascita</b>	1946	<b>Cartella clinica n.</b>	1368/1
----------------	------------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	--------

**ANAMNESI FISIOLÓGICA:**

Nato da parto eutocico	SI	
Sviluppo Psicomotorio	SI	
Menarca		
Menopausa		
Alvo regolare	SI	Necessita di stimolazione con Movicol
Diuresi regolare	SI	
Cateterizzato	NO	
Allergie alimentari	NO	
Appetito normale	SI	
Alcolici	SI	Quantità in ml/die: Dichiaro di bere un bicchiere di vino ai pasti.
Fumo	NO	Quantità pro die:

**ANAGRAFICA – ANAMNESTICA****ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA:**

Malattie Infettive	SI	Covid con sintomi lievi a luglio 2022.
Malattie App. cardiovascolare	SI	Dichiaro di aver subito un infarto nel 2002.
Malattie App. respiratorio	SI	Affanno sotto sforzo.
Malattie App. digerente	NO	
Malattie App. urinario	SI	IPB in trattamento farmacologico.
Malattie Sistema Emopoietico	NO	
Malattie Sistema Nervoso	SI	Morbo di Parkinson con deambulazione incerta e tremori a riposo.
Malattie Veneree	NO	
Malattie Neoplastiche	NO	
Traumi	NO	
Interventi Chirurgici	SI	Intervento di riperfusione cardiaca con inserimento di 2 stent. Intervento all'orecchio per colesteatoma.
Emotrasfusioni	NO	
Reazioni Trasfusionali	NO	
Allergie ai farmaci /Altre Allergie	NO	
Malattie internistiche e muscolo-scheletriche		Ipercolesterolemia in trattamento farmacologico.

**NOTE:**

Assume Movicol , Sinemet , Congescor , Sirio , Provisacol , Azilect , Urorec , Ranex , Duoplavin.

**ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA****ANAGRAFICA – ANAMNESTICA**

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	VALLEFUOCO	<b>Nome</b>	VINCENZO	<b>Anno di nascita</b>	1946	<b>Cartella clinica n.</b>	1368/1
----------------	------------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	--------

**ESAME OBIETTIVO GENERALE**

**Tipo costituzionale:** Normotipo

**Decubito:** Indifferente

**Età** 76 a.a.      **Peso Kg.:** Circa 70      **Altezza cm.:** Circa 164

**Pressione:** Nei limiti      **Polso:** Ritmico      **Respiro:** Eupnoico

**Temperatura:** n.d.      **Saturazione:** n.d.

**Sensorio:** Vigile

**Cute:** Eutrofica

**Pannicolo adiposo:** Nei limiti

**Linfoghiandole palpabili:** NO

**Apparato locomotore:** Non indenne

**ANAMNESI RIABILITATIVA:**

Ha fatto trattamenti privati	
------------------------------	--

**Data**

**Medico Responsabile**

Dott./Dott.ssa Vitiello Luigi

#28649 | Ordine Medici di Napoli - Medici

Chirurghi ed Odontoiatri

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	VALLEFUOCO	<b>Nome</b>	VINCENZO	<b>Anno di nascita</b>	1946	<b>Cartella clinica n.</b>	1368/1
----------------	------------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	--------

**AGGIORNAMENTO ANAMNESI:**

<b>Genetica:</b>	
<b>Metab – Endocr:</b>	
<b>Neurologica:</b>	
<b>Ortopedica:</b>	
<b>Chirurgica:</b>	
<b>Infettiva:</b>	
<b>Altro:</b>	

**Data**

14/12/2022

**Medico Responsabile**

Dott./Dott.ssa Vitiello Luigi

#28649 | Ordine Medici di Napoli – Medici Chirurghi  
ed Odontoiatri