

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	PONTICELLI	<b>Nome</b>	LUCIA	<b>Anno di nascita</b>	1942	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>002254/2</b>
----------------	------------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

## ANAGRAFICA – ANAMNESTICA

### ALLERGIE ALIMENTARI:

Cereali contenenti glutine (grano, segale, orzo, avena, farro, kamut)	NO	
Crostacei e prodotti a base di crostacei	NO	
Uova e prodotti a base di uova	NO	
Pesce e prodotti a base di pesce	NO	
Arachidi e prodotti a base di arachidi	NO	
Soia e prodotti a base di soia	NO	
Latte e prodotti a base di latte (incluso lattosio)	NO	
Frutta a guscio (mandorle, nocciole, pistacchi e noci - tipo: Acagiù, Pecan, Macadamia del Brasile e del Queensland)	NO	
Sedano e prodotti a base di sedano	NO	
Senape e prodotti a base di senape	NO	
Semi di sesamo e prodotti a base di semi di Sesamo	NO	
Anidride solforosa e solfiti	NO	
Lupini e prodotti a base di lupini	NO	
Molluschi e prodotti a base di molluschi	NO	