

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	BRUNO	<b>Nome</b>	MARIA	<b>Anno di nascita</b>	1950	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>1863/1</b>
----------------	-------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	---------------

**INFORMAZIONI ANAMNESTICHE RIFERITE**

MALATTIE INFETTIVE	NO	N.D.
MALATTIE REUMATICHE	NO	N.D.
MALATTIE CONNETTIVO	NO	N.D.
MALATTIE	NO	Poliartralgia ( rachide cervicale)
OSTEOMIOARTICOLARI		
MALATTIE DISMETABOLICHE	SI	Dislipidemia
MALATTIE ENDOCRINE	NO	N.D.
MALATTIE RESPIRATORIE	NO	N.D.
MALATTIE CARDIOVASCOLARI	NO	N.D.
MALATTIE GASTROINTESTINALI	NO	N.D.
MALATTIE DEL SANGUE (EMOPATIE)	SI	Episodi di carenza marziale
MALATTIE NEUROLOGICHE	SI	terapia con antiepilettici per pregresse -riferite- crisi comiziali
INTERVENTI CHIRURGICI	SI	Pregresso intervento di osteosintesi- 2010- per riferita frattura diafisaria? femorale
TRAUMI	SI	Frattura femore destro e frattura sovracondiloidea scomposta III diafisario distale di omero a destra
ALTRO	NO	N.D.

**CONTROINDICAZIONI**

Epilessia

S. epilettica

DATA  
01/02/2023

FIRMA DEL MEDICO  
Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio  
#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri