

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	TOLINO	<b>Nome</b>	VINCENZO	<b>Anno di nascita</b>	1946	<b>Cartella clinica n.</b>	1904/1
----------------	--------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	--------

**INFORMAZIONI ANAMNESTICHE RIFERITE**

MALATTIE INFETTIVE	SI	pregressa infezione da Covid
MALATTIE REUMATICHE	NO	n.d.
MALATTIE CONNETTIVO	NO	n.d.
MALATTIE OSTEOMIOARTICOLARI	SI	Poliartralgia
MALATTIE DISMETABOLICHE	SI	Diabete mellito insulino-trattato
MALATTIE ENDOCRINE	NO	n.d.
MALATTIE RESPIRATORIE	NO	n.d.
MALATTIE CARDIOVASCOLARI	SI	ipertensione arteriosa
MALATTIE GASTROINTESTINALI	NO	n.d.
MALATTIE DEL SANGUE (EMOPATIE)	NO	n.d.
MALATTIE NEUROLOGICHE	NO	n.d.
INTERVENTI CHIRURGICI	SI	Ernia inguinale operata Calazio occhio destro
TRAUMI	NO	n.d.
ALTRO	SI	Sofferenza del nervo mediano a destra

**CONTROINDICAZIONI**

DATA  
21/03/2023

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