

PAZIENTE:

Cognome	PAPA	Nome	CARMINE	Anno di nascita	1953	Cartella clinica n.	001819/1
----------------	------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

INFORMAZIONI ANAMNESTICHE RIFERITE

MALATTIE INFETTIVE	NO	n.d.
MALATTIE REUMATICHE	NO	n.d.
MALATTIE CONNETTIVO	NO	n.d.
MALATTIE	NO	n.d.
OSTEOMIOARTICOLARI		
MALATTIE DISMETABOLICHE	NO	n.d.
MALATTIE ENDOCRINE	NO	n.d.
MALATTIE RESPIRATORIE	NO	n.d.
MALATTIE CARDIOVASCOLARI	NO	n.d.
MALATTIE GASTROINTESTINALI	NO	n.d.
MALATTIE DEL SANGUE	NO	n.d.
(EMOPATIE)		
MALATTIE NEUROLOGICHE	NO	n.d.
INTERVENTI CHIRURGICI	NO	n.d.
TRAUMI	SI	Frattura III superiore omero a sinistra
ALTRO	NO	n.d.

CONTROINDICAZIONI

DATA
18/01/2023

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