

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	ARIANNA	Anno di nascita	1973	Cartella clinica n.	1438/1
----------------	-------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	--------

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

Cognome **RUSSO** Nome **ARIANNA** nata a **Napoli** il **30/05/1973** residente a **Pomigliano d'Arco (NA)**, in **ViaLe G. Falcone,60**
ASL: **NAPOLI 3 Sud**, Distretto: **DS51**

Codice Fiscale: **RSSRNN73E70F839R**

Telefono: **3207164714** **3495603466**

CONTATTI DI RIFERIMENTO:

Grado di Parentela o Titolo di rappresentanza: **figlia**

Cognome **Zito** Nome **Elisabetta Luna** nato a **Napoli** il **06/03/2000** residente a **Pomigliano d'Arco (NA)**, in **ViaLe G. Falcone,60**

Codice Fiscale: **ZTILBT00C06F839E**

Telefono: **3207164714**

Documento Riconoscimento: **CA94136IF**

MEDICO PRESCRITTORE: SORRENTINO MARIA FRANCESCA

DIAGNOSI:**EVENTUALI NOTE:**

Sclerosi Multipla.

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

Madre deceduta: Si - Causa: Esiti neoplastici

Padre deceduto: Si - Causa: Esiti neoplastici

Fratelli viventi: 1 femmina e 1 maschio

Deceduti: No - Causa:

Malattie ereditarie: No

Tumori: No

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	ARIANNA	Anno di nascita	1973	Cartella clinica n.	1438/1
----------------	-------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	--------

Familiarità/Patologie: No**Note:** n.d.

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	ARIANNA	Anno di nascita	1973	Cartella clinica n.	1438/1
----------------	-------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	--------

ANAMNESI FISIOLÓGICA:

Nato da parto eutocico	SI	
Sviluppo Psicomotorio	SI	
Menarca	SI	
Menopausa	NO	
Alvo regolare	SI	
Diuresi regolare	SI	polachiuria
Cateterizzato	NO	
Allergie alimentari	SI	Dichiara allergia al lattosio
Appetito normale	SI	
Alcolici	NO	Quantità in ml/die: Un bicchiere di vino ogni tanto.
Fumo	NO	Quantità pro die: Ex fumatrice

ANAGRAFICA – ANAMNESTICA**ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA:**

Malattie Infettive	SI	Sars Cov-2 nel 2022.
Malattie App. cardiovascolare	SI	Dichiara soffio cardiaco di incerta natura.
Malattie App. respiratorio	NO	
Malattie App. digerente	NO	
Malattie App. urinario	NO	
Malattie Sistema Emopoietico	NO	
Malattie Sistema Nervoso	SI	Sclerosi Multipla con deficit dell'equilibrio, andatura paraparetico spastica su base allargata.
Malattie Veneree	NO	
Malattie Neoplastiche	NO	
Traumi	NO	
Interventi Chirurgici	NO	
Emotrasfusioni	NO	
Reazioni Trasfusionali	NO	
Allergie ai farmaci /Altre Allergie	SI	Dichiara allergia a tutti i farmaci tranne Claritromicina. Dichiara inoltre allergia alla parietaria.
Malattie internistiche e muscolo-scheletriche	NO	

NOTE:**ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA****ANAGRAFICA – ANAMNESTICA**

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	ARIANNA	Anno di nascita	1973	Cartella clinica n.	1438/1
----------------	-------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	--------

ESAME OBIETTIVO GENERALE**Tipo costituzionale:** Normotipo**Decubito:** Indifferente**Età 50 Peso Kg.:** Circa 60 **Altezza cm.:** Circa 160**Pressione:** Si dichiara tendenzialmente ipotesa. **Polso:** n.d **Respiro:** Eupnoico**Temperatura:** n.d. **Saturazione:** n.d.**Sensorio:** Vigile**Cute:** Normotrofica**Pannicolo adiposo:** Nei limiti**Linfoghiandole palpabili:** NO**Apparato locomotore:****ANAMNESI RIABILITATIVA:**

n.d.

Data

07/04/2023

Medico Responsabile

Dott./Dott.ssa Vitiello Luigi

#28649 | Ordine Medici di Napoli - Medici

Chirurghi ed Odontoiatri

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	ARIANNA	Anno di nascita	1973	Cartella clinica n.	1438/1
----------------	-------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	--------

AGGIORNAMENTO ANAMNESI:

Genetica:	
Metab – Endocr:	
Neurologica:	
Ortopedica:	
Chirurgica:	
Infettiva:	
Altro:	

Data**Medico Responsabile**

Dott./Dott.ssa Vitiello Luigi

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