

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	DE LUCIA	<b>Nome</b>	GIOVANNI	<b>Anno di nascita</b>	2019	<b>Cartella clinica n.</b>	000372/2
----------------	----------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

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

Cognome **DE LUCIA** Nome **GIOVANNI** nato a **Acerra** il **11/05/2019** residente a **Casalnuovo di Napoli (NA)**, in **Via Ravello,1**  
ASL: **NAPOLI 2 Nord**, Distretto: **DS47**

Codice Fiscale: **DLCGNN19E11A024P**

Telefono: **3512970917**

**CONTATTI DI RIFERIMENTO:**

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

Cognome **De Lucia** Nome **Teodoro** nato a **Napoli** il **07/10/1986** residente a **Casalnuovo di Napoli (NA)**, in **Via Ravello,1**

Codice Fiscale: **DLCTDR86R07F839I**

Telefono: **3512970917**

Documento Riconoscimento: **AY8747968**

**MEDICO PRESCRITTORE:** Ammendola Eduardo

**DIAGNOSI:****EVENTUALI NOTE:**

Acondroplasia.

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

**Madre deceduta:** No

**Padre deceduto:** No

**Fratelli viventi:** 3 femmine

**Deceduti:** No – **Causa:**

**Malattie ereditarie:** No

**Tumori:** No

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	DE LUCIA	<b>Nome</b>	GIOVANNI	<b>Anno di nascita</b>	2019	<b>Cartella clinica n.</b>	000372/2
----------------	----------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

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

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	DE LUCIA	<b>Nome</b>	GIOVANNI	<b>Anno di nascita</b>	2019	<b>Cartella clinica n.</b>	000372/2
----------------	----------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

**ANAMNESI FISIOLÓGICA:**

Nato da parto eutocico	SI	
Sviluppo Psicomotorio	NO	
Menarca		
Menopausa		
Alvo regolare	SI	
Diuresi regolare	SI	Indossa ancora il pannolino.
Cateterizzato	NO	
Allergie alimentari	NO	
Appetito normale	SI	
Alcolici		Quantità in ml/die:
Fumo		Quantità pro die:

**ANAGRAFICA – ANAMNESTICA****ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA:**

Malattie Infettive	SI	Sars Cov-2 nel 2021.
Malattie App. cardiovascolare	NO	
Malattie App. respiratorio	NO	
Malattie App. digerente	NO	
Malattie App. urinario	NO	
Malattie Sistema Emopoietico	NO	
Malattie Sistema Nervoso	NO	
Malattie Veneree		
Malattie Neoplastiche	NO	
Traumi	NO	
Interventi Chirurgici	NO	
Emotrasfusioni	NO	
Reazioni Trasfusionali	NO	
Allergie ai farmaci /Altre Allergie	NO	
Malattie internistiche e muscolo-scheletriche	SI	Acondroplasia

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

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	DE LUCIA	<b>Nome</b>	GIOVANNI	<b>Anno di nascita</b>	2019	<b>Cartella clinica n.</b>	000372/2
----------------	----------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

*ESAME OBIETTIVO GENERALE*

**Tipo costituzionale:** Brachitipo

**Decubito:** Indifferente

**Età** 4 a.a.      **Peso Kg.:** n.d.      **Altezza cm.:** Circa 78

**Pressione:** n.d.      **Polso:** n.d.      **Respiro:** Eupnoico

**Temperatura:** n.d.      **Saturazione:** n.d.

**Sensorio:** Vigile

**Cute:** Normotrofica

**Pannicolo adiposo:** Sopra ai limiti

**Linfoghiandole palpabili:** NO

**Apparato locomotore:** Indenne

**ANAMNESI RIABILITATIVA:**

n.d.	
------	--

**Data**

05/04/2023

**Medico Responsabile**

Dott./Dott.ssa Vitiello Luigi

#28649 | Ordine Medici di Napoli - Medici

Chirurghi ed Odontoiatri

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	DE LUCIA	<b>Nome</b>	GIOVANNI	<b>Anno di nascita</b>	2019	<b>Cartella clinica n.</b>	000372/2
----------------	----------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

**AGGIORNAMENTO ANAMNESI:**

<b>Genetica:</b>	
<b>Metab – Endocr:</b>	
<b>Neurologica:</b>	
<b>Ortopedica:</b>	
<b>Chirurgica:</b>	
<b>Infettiva:</b>	
<b>Altro:</b>	

**Data****Medico Responsabile**

Dott./Dott.ssa Vitiello Luigi

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