

PAZIENTE:

Cognome	GIOIA	Nome	GIOVANNA	Anno di nascita	1945	Cartella clinica n.	001867/1
----------------	-------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

INFORMAZIONI ANAMNESTICHE RIFERITE

MALATTIE INFETTIVE	SI	Epatopatia HCV correlata poi effettuato trattamento eradicante
MALATTIE REUMATICHE	NO	n.d.
MALATTIE CONNETTIVO	NO	n.d.
MALATTIE OSTEOMIOARTICOLARI	SI	Poliartralgia
MALATTIE DISMETABOLICHE	SI	Dislipidemia in monitoraggio
MALATTIE ENDOCRINE	SI	Ipotiroidismo in trattamento sostitutivo
MALATTIE RESPIRATORIE	NO	n.d.
MALATTIE CARDIOVASCOLARI	NO	Ipertensione arteriosa
MALATTIE GASTROINTESTINALI	SI	Litiasi colecistica
MALATTIE DEL SANGUE (EMOPATIE)	NO	n.d.
MALATTIE NEUROLOGICHE	SI	Note d'ansia
INTERVENTI CHIRURGICI	SI	Taglio cesareo
TRAUMI	NO	n.d.
ALTRO	SI	Labirintite trattata con terapia vestibolare

CONTROINDICAZIONI

DATA
14/02/2023

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