

PAZIENTE:

Cognome	MANZO	Nome	FRANCESCO O	Anno di nascita	1974	Cartella clinica n.	1931/1
----------------	-------	-------------	----------------	--------------------------------	------	------------------------------------	--------

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

Cognome **MANZO** Nome **FRANCESCO** nato a **Pompei** il **05/04/1974** residente a **Casalnuovo di Napoli (NA)**, in **Via Puglie Rione Fico,38**

ASL: , Distretto:

Codice Fiscale: **MNZFNC74D05G813Z**

Telefono: **3497249215**

CONTATTI DI RIFERIMENTO:

Grado di Parentela o Titolo di rappresentanza:

Cognome Nome a il residente a , in

Codice Fiscale:

Telefono:

Documento Riconoscimento:

MEDICO PRESCRITTORE:**DIAGNOSI:****EVENTUALI NOTE:**

Metatarsalgia

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

Madre deceduta: No n.d.

Padre deceduto: Si - Causa: IMA

Fratelli viventi: 1 M + 1 F

Deceduti: n.d. - **Causa:** n.d.

Malattie ereditarie: n.d.

Tumori: no

Familiarità/Patologie: no

PAZIENTE:

Cognome	MANZO	Nome	FRANCESCO	Anno di nascita	1974	Cartella clinica n.	1931/1
----------------	-------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	--------

Note: n.d.

PAZIENTE:

Cognome	MANZO	Nome	FRANCESCO	Anno di nascita	1974	Cartella clinica n.	1931/1
----------------	-------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	--------

ANAMNESI FISIOLÓGICA:

Nato da parto eutocico	SI	n.d.
Sviluppo Psicomotorio	NO	Sordità
Menarca	NO	n.a.
Menopausa	NO	n.d.
Alvo regolare	SI	
Diuresi regolare	SI	n.d.
Cateterizzato	NO	n.d.
Allergie alimentari	NO	n.d.
Appetito normale	SI	n.d.
Alcolici	SI	Quantità in ml/die: occasionale
Fumo	NO	Quantità pro die: n.d.

ANAGRAFICA - ANAMNESTICA**ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA:**

Malattie Infettive	NO	n.d.
Malattie App. cardiovascolare	SI	Ipertensione arteriosa
Malattie App. respiratorio	NO	n.d.
Malattie App. digerente	NO	n.d.
Malattie App. urinario	SI	Ittiasi renale
Malattie Sistema Emopoietico	NO	n.d.
Malattie Sistema Nervoso	SI	n.d.
Malattie Veneree	NO	n.d.
Malattie Neoplastiche	NO	n.d.
Traumi	SI	Circa 10 anni or sono frattura rotula a destra
Interventi Chirurgici	SI	Appendicectomia sintesi per frattura rotula
Emotrasfusioni	NO	n.d.
Reazioni Trasfusionali	NO	n.d.
Allergie ai farmaci /Altre Allergie	SI	Allergia anti COX -1 (ASA - Ketoprofene- Ibuprofene)
Malattie internistiche e muscolo-scheletriche	SI	Metatarsalgia

NOTE:**ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA**

Giunge alla nostra osservazione per effettuare visita fisiatrica.

ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

PAZIENTE:

Cognome	MANZO	Nome	FRANCESCO	Anno di nascita	1974	Cartella clinica n.	1931/1
----------------	-------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	--------

ESAME OBIETTIVO GENERALE**Tipo costituzionale:** Normotipo**Decubito:** indifferente**Età** 48 **Peso Kg.:** 78 **Altezza cm.:** 160 circa**Pressione:** n.d. **Polso:** regolare **Respiro:** eupnoico**Temperatura:** n.d. **Saturazione:** n.d.**Sensorio:** Vigile**Cute:** eutrofica**Pannicolo adiposo:** normorappresentato**Linfoghiandole palpabili:** NO**Apparato locomotore:** Non indenne**ANAMNESI RIABILITATIVA:**

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

Data

14/03/2023

Medico Responsabile

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici

Chirurghi ed Odontoiatri

PAZIENTE:

Cognome	MANZO	Nome	FRANCESCO	Anno di nascita	1974	Cartella clinica n.	1931/1
----------------	-------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	--------

AGGIORNAMENTO ANAMNESI:

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

Data

14/03/2023

Medico Responsabile

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi
ed Odontoiatri