

PAZIENTE:

Cognome	FEDELE	Nome	MARIA	Anno di nascita	1947	Cartella clinica n.	2369/2	Letto e stanza	15, 8
----------------	--------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	--------	-----------------------	-------

ANAGRAFICA – ANAMNESTICA**ANAMNESI FAMILIARE:****ANAMNESI FAMILIARE****Madre** SI n.d.**Padre** SI n.d.**Fratelli / Sorelle viventi** no **Deceduti** 2 M e 3 F n.d.**Figli** 1 M ed 1 F **Deceduti** n.d n.d.

Malattie ereditarie

n.d

Note anamnestiche

Pregresso ACV ischemico a luglio 2023 ed episodio ACV emorragico a dicembre 2023

Vaccinazioni

antinfluenzale , no Covid

Terapia in atto

Vedi cc infermieristica

Terapia praticata in urgenza

n.d.

PAZIENTE:

Cognome	FEDELE	Nome	MARIA	Anno di nascita	1947	Cartella clinica n.	2369/2	Letto e stanza	15, 8
----------------	--------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	--------	-----------------------	-------

ANAGRAFICA – ANAMNESTICA**ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA:**

Malattie Infettive	NO	Depressione del tono dell'umore
Malattie App. cardiovascolare	SI	Iipertensione arteriosa
Malattie App. respiratorio	NO	n.d.
Malattie App. digerente	NO	n.d.
Malattie App. urinario	SI	Prolasso vescicale
Malattie Sistema Emopoietico	NO	n.d.
Malattie Sistema Nervoso	SI	ACV ischemico (luglio 2023) e secondo episodio , emorragico a dicembre 2023 (paresi sinistra)
Malattie Veneree	NO	n.d.
Malattie Neoplastiche	NO	n.d.
Traumi	NO	n.d.
Interventi Chirurgici	SI	Isterectomia all'età di 46 anni Appendicectomia (specificare anche data)
Emotrasfusioni	NO	n.d.
Reazioni Trasfusionali	NO	n.d.
Allergie ai farmaci /Altre Allergie	SI	Riferita allergia all'Augmentin

PAZIENTE:

Cognome	FEDELE	Nome	MARIA	Anno di nascita	1947	Cartella clinica n.	2369/2	Letto e stanza	15, 8
----------------	--------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	--------	-----------------------	-------

ANAGRAFICA – ANAMNESTICA*ESAME OBIETTIVO GENERALE*

Tipo costituzionale: Normotipo

Decubito: supino assiso

Età 76 Peso Kg.: circa 58 Altezza cm.: circa 1.60

Pressione 125/80 Polso regolare Respiro eupnoico

Temperatura: 36,3 Saturazione: 98% in aa

Sensorio: Vigile

Cute: eutrofica

Pannicolo adiposo: normorappresentato

Linfoghiandole: NO

Palpabili: NO

Apparato locomotore: Non indenne

PAZIENTE:

Cognome	FEDELE	Nome	MARIA	Anno di nascita	1947	Cartella clinica n.	2369/2	Letto e stanza	15, 8
----------------	--------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	--------	-----------------------	-------

ANAGRAFICA – ANAMNESTICA*ESAME OBIETTIVO PARTICOLARE*

Apparato Cardiorespiratorio:
Aia cardiaca nei limiti

Addome:
Trattabile

Esame Neurologico:
Paresi braccio-crurale sinistra

Il Medico Responsabile

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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

Data

05/01/2024

Il Direttore Sanitario**Data**

05/01/2024