

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	CIPOLLETTA	<b>Nome</b>	GIUSEPPIN A	<b>Anno di nascita</b>	1994	<b>Cartella clinica n.</b>	1476/1
----------------	------------	-------------	----------------	--------------------------------	------	------------------------------------	--------

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

Cognome **CIPOLLETTA** Nome **GIUSEPPINA** nata a **Napoli** il **13/03/1994** residente a **Casalnuovo di Napoli (NA)**, in **Via Fienile Di Mezzo,1**  
ASL: **NAPOLI 2 Nord**, Distretto: **DS47**

Codice Fiscale: **CPLGPP94C53F839I**

Telefono: **3896143433**

**CONTATTI DI RIFERIMENTO:**

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

Cognome **Capriolo** Nome **Carmela** nata a **Saronno** il **09/01/1969** residente a **Casalnuovo di Napoli (NA)**, in **Via Serao M,14**

Codice Fiscale: **CPRCML69A49I441A**

Telefono: **3289316591**

Documento Riconoscimento: **AU6304717**

**MEDICO PRESCRITTORE: SPIEZIA ANGELA**

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

Esiti di intervento di erniectomia in paziente con artrite reumatoide e con deficit della deambulazione.

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

**Madre deceduta:** No

**Padre deceduto:** No

**Fratelli viventi:** 1 maschio e 1 femmina in dichiarata ABS

**Deceduti:** No - **Causa:**

**Malattie ereditarie:** No

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	CIPOLLETTA	<b>Nome</b>	GIUSEPPIN A	<b>Anno di nascita</b>	1994	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>1476/1</b>
----------------	------------	-------------	----------------	--------------------------------	------	------------------------------------	---------------

**Tumori:** No

**Familiarità/Patologie:** Diabete nei genitori

**Note:** n.d.

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	CIPOLLETTA	<b>Nome</b>	GIUSEPPIN A	<b>Anno di nascita</b>	1994	<b>Cartella clinica n.</b>	1476/1
----------------	------------	-------------	----------------	--------------------------------	------	------------------------------------	--------

**ANAMNESI FISIOLÓGICA:**

<b>Nato da parto eutocico</b>	NO	Da parto cesareo a termine
<b>Sviluppo Psicomotorio</b>	SI	
<b>Menarca</b>	SI	A circa 10 anni
<b>Menopausa</b>	NO	
<b>Alvo regolare</b>	SI	
<b>Diuresi regolare</b>	SI	
<b>Cateterizzato</b>	NO	
<b>Allergie alimentari</b>	NO	
<b>Appetito normale</b>	SI	
<b>Alcolici</b>	NO	Quantità in ml/die:
<b>Fumo</b>	NO	Quantità pro die:

## ANAGRAFICA – ANAMNESTICA

**ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA:**

<b>Malattie Infettive</b>	SI	Comuni esantemi dell'infanzia.
<b>Malattie App. cardiovascolare</b>	SI	Aritmia cardiaca in trattamento farmacologico come esito di tamponamento cardiaco da pericardite. Ipertensione arteriosa in trattamento farmacologico.
<b>Malattie App. respiratorio</b>	SI	Pregressi e recidivanti episodi di bronchite acuta.
<b>Malattie App. digerente</b>	SI	Pregressa gastrite da helicobacter pylori e pregressa calcolosi biliare trattata chirurgicamente.
<b>Malattie App. urinario</b>	NO	
<b>Malattie Sistema Emopoietico</b>	SI	Pregressi episodi di ipoemoglobinemia.
<b>Malattie Sistema Nervoso</b>	SI	Deficit deambulazione da esiti di intervento per discopatia L3-L4-L5
<b>Malattie Veneree</b>	NO	
<b>Malattie Neoplastiche</b>	NO	
<b>Traumi</b>	NO	
<b>Interventi Chirurgici</b>	SI	Intervento per discopatia ed intervento di paracentesi cardiaca. Asportazione di calcoli alla colecisti.
<b>Emotrasfusioni</b>	SI	Pregresse trasfusioni per anemia sideropenica.
<b>Reazioni Trasfusionali</b>	NO	
<b>Allergie ai farmaci /Altre Allergie</b>	SI	Allergica al Voltafast.
<b>Malattie internistiche e muscolo-scheletriche</b>	SI	Artrite reumatoide in trattamento biologico.

**NOTE:****ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA**

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	CIPOLLETTA	<b>Nome</b>	GIUSEPPIN A	<b>Anno di nascita</b>	1994	<b>Cartella clinica n.</b>	1476/1
----------------	------------	-------------	----------------	--------------------------------	------	------------------------------------	--------

**ANAGRAFICA – ANAMNESTICA***ESAME OBIETTIVO GENERALE***Tipo costituzionale:** Normotipo**Decubito:** Laterale sinistro**Età 29    Peso Kg.:** Circa 128      **Altezza cm.:** Circa 175**Pressione:** nei limiti      **Polso:** Ritmico      **Respiro:** Eupnoico**Temperatura:** n.d.      **Saturazione:** n.d.**Sensorio:** Vigile**Cute:** Normotrofica con presenza di cicatrici da pregresso intervento chirurgico**Pannicolo adiposo:** Sopra ai limiti**Linfoghiandole palpabili:** NO**Apparato locomotore:** Non indenne**ANAMNESI RIABILITATIVA:**

n.d.

**Data**

17/03/2023

**Medico Responsabile**

Dott./Dott.ssa Vitiello Luigi

#28649 | Ordine Medici di Napoli - Medici

Chirurghi ed Odontoiatri

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	CIPOLLETTA	<b>Nome</b>	GIUSEPPIN A	<b>Anno di nascita</b>	1994	<b>Cartella clinica n.</b>	1476/1
----------------	------------	-------------	----------------	--------------------------------	------	------------------------------------	--------

**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