

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	COPPETA	<b>Nome</b>	SALVATORE	<b>Anno di nascita</b>	1954	<b>Cartella clinica n.</b>	001839/1
----------------	---------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	----------

**INFORMAZIONI ANAMNESTICHE RIFERITE**

MALATTIE INFETTIVE	NO	n.d.
MALATTIE REUMATICHE	NO	n.d.
MALATTIE CONNETTIVO	NO	n.d.
MALATTIE	NO	n.d.
OSTEOMIOARTICOLARI		
MALATTIE DISMETABOLICHE		n.d.
MALATTIE ENDOCRINE	NO	n.d.
MALATTIE RESPIRATORIE	NO	n.d.
MALATTIE CARDIOVASCOLARI	SI	Ipertensione arteriosa
MALATTIE GASTROINTESTINALI	NO	n.d.
MALATTIE DEL SANGUE	NO	n.d.
(EMOPATIE)		
MALATTIE NEUROLOGICHE	NO	n.d.
INTERVENTI CHIRURGICI	SI	Frattura omero sinistro sottoposta a revisione chirurgica (circa 50 anni or soono) Meniscectomia operata in artroscopia (circa 1995 e 2003)
TRAUMI	SI	Tauma fratturativo cntusivo 2° e 3° dito mano destra
ALTRO	SI	IPertrofia prostatica

**CONTROINDICAZIONI**

DATA  
24/01/2023

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