

PAZIENTE:

Cognome	DEPONTE	Nome	DELIZIA	Anno di nascita	1965	Cartella clinica n.	1878/1
----------------	---------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	--------

INFORMAZIONI ANAMNESTICHE RIFERITE

MALATTIE INFETTIVE	SI	Episodiche cistiti
MALATTIE REUMATICHE	SI	Artrite reumatoide in monitoraggio e terapia farmacologica
MALATTIE CONNETTIVO	NO	n.d.
MALATTIE OSTEOMIOARTICOLARI	SI	Coxalgia dx ed algia tibio-tarsica sinistra
MALATTIE DISMETABOLICHE	NO	n.d.
MALATTIE ENDOCRINE	NO	n.d.
MALATTIE RESPIRATORIE	SI	BPCO
MALATTIE CARDIOVASCOLARI	SI	Pregresso versamento pericardico Tombosi Al dx
MALATTIE GASTROINTESTINALI	NO	RGE (da FANS)
MALATTIE DEL SANGUE (EMOPATIE)	NO	n.d.
MALATTIE NEUROLOGICHE	NO	n.d.
INTERVENTI CHIRURGICI	SI	2 tagli cesarei
TRAUMI	NO	n.d.
ALTRO	SI	Osteopenia

CONTROINDICAZIONI

n.d.

DATA
14/02/2023FIRMA DEL MEDICO
Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio
#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri