

PAZIENTE:

Cognome	LIMONGELLI	Nome	STELLA	Anno di nascita	1968	Cartella clinica n.	1890/1
----------------	------------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	--------

ANAGRAFICA – ANAMNESTICA

GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:

Cognome **LIMONGELLI** Nome **STELLA** nata a **Casalnuovo di Napoli** il **22/06/1968**
 residente a **Casalnuovo di Napoli (NA)**, in **Via S. Marco, 9**

ASL: , Distretto:

Codice Fiscale: **LMNSLL68H62B905Z**

Telefono: **3393985797**

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:

Gonalgia sinistra

ANAGRAFICA – ANAMNESTICA

ANAMNESI FAMILIARE:

ANAMNESI FAMILIARE

Madre deceduta: Si - Causa: n.d.

Padre deceduto: Si - Causa: n.d.

Fratelli viventi: 7 F + 4 M

Deceduti: 3 F - Causa: n.d.

Malattie ereditarie: si

Tumori: si

Familiarità/Patologie: si

PAZIENTE:

Cognome	LIMONGELLI	Nome	STELLA	Anno di nascita	1968	Cartella clinica n.	1890/1
----------------	------------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	---------------

Note: Diabete e P.E.

PAZIENTE:

Cognome	LIMONGELLI	Nome	STELLA	Anno di nascita	1968	Cartella clinica n.	1890/1
----------------	------------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	--------

ANAMNESI FISIOLOGICA:

Nato da parto eutocico	NO	n.d.
Sviluppo Psicomotorio	NO	PAA
Menarca	SI	circa 13 aa
Menopausa	SI	32 aa
Alvo regolare	SI	n.d.
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: poco vino ai pasti
Fumo	NO	Quantità pro die:

ANAGRAFICA – ANAMNESTICA
ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA:

Malattie Infettive	NO	n.d.
Malattie App. cardiovascolare	SI	Ipertensione arteriosa
Malattie App. respiratorio	NO	Giunge alla nostra osservazione per effettuare valutazione specialistica fisiiatrica.
Malattie App. digerente	NO	Giunge alla nostra osservazione per effettuare valutazione specialistica fisiiatrica.
Malattie App. urinario	SI	Ptosi vescicale con urgenza minzionale
Malattie Sistema Emopoietico	NO	n.d.
Malattie Sistema Nervoso	NO	Giunge alla nostra osservazione per effettuare valutazione specialistica fisiiatrica.
Malattie Veneree	NO	Giunge alla nostra osservazione per effettuare valutazione specialistica fisiiatrica.
Malattie Neoplastiche	SI	P.E. mammario
Traumi	SI	Frattura radio distale a destra circa 6 anno or sono Frattura/lussazione gomito sinistro trattata con osteosintesi (età infantile)
Interventi Chirurgici	SI	Osteosintesi gomito sinistro Mastectomia a destra
Emotrasfusioni	NO	n.d.
Reazioni Trasfusionali	NO	n.d.
Allergie ai farmaci /Altre Allergie	NO	n.d.
Malattie internistiche e muscolo-scheletriche	SI	Poliartralgia

NOTE:
ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA

PAZIENTE:

Cognome	LIMONGELLI	Nome	STELLA	Anno di nascita	1968	Cartella clinica n.	1890/1
----------------	------------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	--------

Giunge alla nostra osservazione per effettuare valutazione specialistica fisiatrica.

ANAGRAFICA – ANAMNESTICA

ESAME OBIETTIVO GENERALE

Tipo costituzionale: Normotipo

Decubito: indifferente

Età 55 Peso Kg.: 72 circa Altezza cm.: 163

Pressione: n.d. **Polso:** regolare **Respiro:** eupnoico

Temperatura: n.d. **Saturazione:** n.d.

Sensorio: Vigile

Cute: presenza di cicatrifici cutanea da pregressi interventi

Pannicolo adiposo: normorappresentato

Linfoghiandole palpabili: NO

Apparato locomotore: Non indenne

ANAMNESI RIABILITATIVA:

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

Data

16/02/2023

Medico Responsabile

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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

PAZIENTE:

Cognome	LIMONGELLI	Nome	STELLA	Anno di nascita	1968	Cartella clinica n.	1890/1
----------------	------------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	--------

AGGIORNAMENTO ANAMNESI:

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

Data

Medico Responsabile

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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