

PAZIENTE:

Cognome	LUONGO	Nome	ASSUNTA	Anno di nascita	1965	Cartella clinica n.	001313/1
---------	--------	------	---------	-----------------	------	---------------------	----------

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

Cognome **LUONGO** Nome **ASSUNTA** nata a **Napoli** il **28/05/1965** residente a **Casalnuovo di Napoli (NA)**, in **Via Cicerone, 15**
ASL: **NAPOLI 2 Nord**, Distretto: **DS47**

Codice Fiscale: **LNGSNT65E68F839J**

Telefono: **3927307228**

CONTATTI DI RIFERIMENTO:

Grado di Parentela o Titolo di rappresentanza:

Cognome Nome a il residente a , in

Codice Fiscale:

Telefono:

Documento Riconoscimento:

MEDICO PRESCRITTORE: CRISTODORO CIRO

DIAGNOSI:

EVENTUALI NOTE:

Cervicalgia

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

Madre deceduta: Si - Causa: n.d.

Padre deceduto: Si - Causa: n.d.

Fratelli viventi: 2 F + 1 M

Deceduti: n.d. - Causa: n.d.

Malattie ereditarie: n.d.

Tumori: no

PAZIENTE:

Cognome	LUONGO	Nome	ASSUNTA	Anno di nascita	1965	Cartella clinica n.	001313/1
----------------	--------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

Familiarità/Patologie: no**Note:** n.d.

PAZIENTE:

Cognome	LUONGO	Nome	ASSUNTA	Anno di nascita	1965	Cartella clinica n.	001313/1
----------------	--------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

ANAMNESI FISIOLÓGICA:

Nato da parto eutocico	SI	n.d.
Sviluppo Psicomotorio	SI	n.d.
Menarca	SI	a circa 14 aa
Menopausa	SI	51 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	NO	Quantità in ml/die: n.d.
Fumo	NO	Quantità pro die: n.d.

ANAGRAFICA - ANAMNESTICA**ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA:**

Malattie Infettive	NO	n.d.
Malattie App. cardiovascolare	NO	n.d.
Malattie App. respiratorio	NO	n.d.
Malattie App. digerente	SI	Gastropatia
Malattie App. urinario	NO	n.d.
Malattie Sistema Emopoietico	NO	n.d.
Malattie Sistema Nervoso	NO	n.d.
Malattie Veneree	NO	n.d.
Malattie Neoplastiche	NO	n.d.
Traumi	NO	n.d.
Interventi Chirurgici	SI	Tagli cesarei (3)
Emotrasfusioni	NO	n.d.
Reazioni Trasfusionali	NO	n.d.
Allergie ai farmaci /Altre Allergie	NO	n.d.
Malattie internistiche e muscolo-scheletriche	SI	Rachialgia

NOTE:**ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA**

Giunge alla nostra osservazione per effettuare valutazione fisiatrica.

ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

PAZIENTE:

Cognome	LUONGO	Nome	ASSUNTA	Anno di nascita	1965	Cartella clinica n.	001313/1
----------------	--------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

ESAME OBIETTIVO GENERALE**Tipo costituzionale:** Normotipo**Decubito:** indifferente**Età 58 Peso Kg.:** circa 70 **Altezza cm.:** circa 160**Pressione:** n.d. **Polso:** regolare **Respiro:** eupnoico**Temperatura:** n.d. **Saturazione:** n.d.**Sensorio:** Vigile**Cute:** presenza di cicatrici cutanea da pregressi interventi**Pannicolo adiposo:** normorappresentato**Linfoghiandole palpabili:** NO**Apparato locomotore:** Indenne**ANAMNESI RIABILITATIVA:**

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

Data

09/03/2023

Medico Responsabile

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici

Chirurghi ed Odontoiatri

PAZIENTE:

Cognome	LUONGO	Nome	ASSUNTA	Anno di nascita	1965	Cartella clinica n.	001313/1
----------------	--------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

AGGIORNAMENTO ANAMNESI:

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

Data

09/03/2023

Medico Responsabile

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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