

PAZIENTE:

Cognome	DONZELLI	Nome	MATTIA	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000932/1
----------------	----------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

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

Cognome **DONZELLI** Nome **MATTIA** nato a **Napoli** il **30/10/2012** residente a **Arzano (NA)**, in **Via C. Colombo, 84**

ASL: **NAPOLI 2 Nord**, Distretto: **DS42**

Codice Fiscale: **DNZMTT12R30F839U**

Telefono: **3206104221**

CONTATTI DI RIFERIMENTO:

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

Cognome **Pellegrino** Nome **Angela** nato a **Napoli** il **04/05/1981** residente a **Arzano (NA)**, in **Via C. Colombo 84**

Codice Fiscale: **PLLNGL81E04F839N**

Telefono: **3206104221**

Documento Riconoscimento: **AV9227305**

MEDICO PRESCRITTORE: VACALEBRE ARCADIO

DIAGNOSI: 315.31; F80.1

EVENTUALI NOTE:

Disturbo delle abilità orali in b. con dispridine del neurosviluppo legato a mutazione genetica.

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

Madre deceduta: No

Padre deceduto: No

Fratelli viventi: 1 maschio

Deceduti: No - **Causa:**

Malattie ereditarie: No

PAZIENTE:

Cognome	DONZELLI	Nome	MATTIA	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000932/1
----------------	----------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

Tumori: No

Familiarità/Patologie: Ipertensione arteriosa

Note: n.d.

PAZIENTE:

Cognome	DONZELLI	Nome	MATTIA	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000932/1
----------------	----------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

ANAMNESI FISIOLÓGICA:

Nato da parto eutocico	NO	Parto cesareo pretermine a 36 settimane per gestosi
Sviluppo Psicomotorio	NO	Disturbo del linguaggio espressivo
Menarca		
Menopausa		
Alvo regolare	SI	Deve essere aiutato per deficit motricità fine
Diuresi regolare	SI	
Cateterizzato	NO	
Allergie alimentari	NO	
Appetito normale	SI	Selettivo nella scelta degli alimenti
Alcolici	NO	Quantità in ml/die:
Fumo	NO	Quantità pro die:

ANAGRAFICA – ANAMNESTICA**ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA:**

Malattie Infettive	SI	Covid a fine marzo 2022
Malattie App. cardiovascolare	NO	
Malattie App. respiratorio	NO	
Malattie App. digerente	NO	
Malattie App. urinario	NO	
Malattie Sistema Emopoietico	NO	
Malattie Sistema Nervoso	SI	Sindrome epilettica in trattamento farmacologico.
Malattie Veneree	NO	
Malattie Neoplastiche	NO	
Traumi	SI	Caduta con infrazione al polso dx.
Interventi Chirurgici	SI	Intervento per testicoli ritenuti.
Emotrasfusioni	NO	
Reazioni Trasfusionali	NO	
Allergie ai farmaci /Altre Allergie	SI	Allergico all'amoxicillina
Malattie internistiche e muscolo-scheletriche	NO	

NOTE:**ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA****ANAGRAFICA – ANAMNESTICA**

PAZIENTE:

Cognome	DONZELLI	Nome	MATTIA	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000932/1
----------------	----------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

ESAME OBIETTIVO GENERALE

Tipo costituzionale: Normotipo

Decubito: Indifferente

Età 10 Peso Kg.: Circa 38 **Altezza cm.:** Circa 125

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

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

Sensorio: Vigile

Cute: Normotrofica

Pannicolo adiposo: Nei limiti

Linfoghiandole palpabili: NO

Apparato locomotore: Indenne

ANAMNESI RIABILITATIVA:

--	--

Data

13/01/2023

Medico Responsabile

Dott./Dott.ssa Vitiello Luigi

#28649 | Ordine Medici di Napoli - Medici

Chirurghi ed Odontoiatri

PAZIENTE:

Cognome	DONZELLI	Nome	MATTIA	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000932/1
----------------	----------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

AGGIORNAMENTO ANAMNESI:

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

Data**Medico Responsabile**

Dott./Dott.ssa Vitiello Luigi

#28649 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi
ed Odontoiatri