

PAZIENTE:

Cognome	MANZO	Nome	FRANCESCO	Anno di nascita	1974	Cartella clinica n.	1931/1
----------------	-------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	--------

ANAGRAFICA – ANAMNESTICA

GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:

Cognome MANZO Nome FRANCESCO nato a Pompei il 05/04/1974 residente a Casalnuovo di Napoli (NA), in Via Puglie Rione Fico,38

ASL: , Distretto:

Codice Fiscale: MNZFNC74D05G813Z

Telefono: 3497249215

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:

Metatarsalgia

ANAGRAFICA – ANAMNESTICA

ANAMNESI FAMILIARE:

ANAMNESI FAMILIARE

Madre deceduta: No n.d.

Padre deceduto: Si - Causa: IMA

Fratelli viventi: 1 M + 1 F

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

Malattie ereditarie: n.d.

Tumori: no

Familiarità/Patologie: no

PAZIENTE:

Cognome	MANZO	Nome	FRANCESCO	Anno di nascita	1974	Cartella clinica n.	1931/1
----------------	-------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	--------

Note: n.d.

PAZIENTE:

Cognome	MANZO	Nome	FRANCESCA	Anno di nascita	1974	Cartella clinica n.	1931/1
----------------	-------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	--------

ANAMNESI FISIOLOGICA:

Nato da parto eutocico	SI	n.d.
Sviluppo Psicomotorio	NO	Sordità
Menarca	NO	n.a.
Menopausa	NO	n.d.
Alvo regolare	SI	
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: occasionale
Fumo	NO	Quantità pro die: n.d.

ANAGRAFICA – ANAMNESTICA
ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA:

Malattie Infettive	NO	n.d.
Malattie App. cardiovascolare	SI	Ipertensione arteriosa
Malattie App. respiratorio	NO	n.d.
Malattie App. digerente	NO	n.d.
Malattie App. urinario	SI	Iltiasi renale
Malattie Sistema Emopoietico	NO	n.d.
Malattie Sistema Nervoso	SI	n.d.
Malattie Veneree	NO	n.d.
Malattie Neoplastiche	NO	n.d.
Traumi	SI	Circa 10 anni or sono frattura rotula a destra
Interventi Chirurgici	SI	Appendicectomia sintesi per frattura rotula
Emotrasfusioni	NO	n.d.
Reazioni Trasfusionali	NO	n.d.
Allergie ai farmaci /Altre Allergie	SI	Allergia anti COX -1 (ASA - Ketoprofene- Ibuprofene)
Malattie internistiche e muscolo-scheletriche	SI	Metatarsalgia

NOTE:
ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA

Giunge alla nostra osservazione per effettuare visita fisiatrica.

ANAGRAFICA – ANAMNESTICA

PAZIENTE:

Cognome	MANZO	Nome	FRANCESCO	Anno di nascita	1974	Cartella clinica n.	1931/1
----------------	-------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	--------

ESAME OBIETTIVO GENERALE

Tipo costituzionale: Normotipo

Decubito: indifferente

Età 48 Peso Kg.: 78 Altezza cm.: 160 circa

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

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

Sensorio: Vigile

Cute: eutrofica

Pannicolo adiposo: normorappresentato

Linfoghiandole palpabili: NO

Apparato locomotore: Non indenne

ANAMNESI RIABILITATIVA:

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

Data

14/03/2023

Medico Responsabile

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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

PAZIENTE:

Cognome	MANZO	Nome	FRANCESCO	Anno di nascita	1974	Cartella clinica n.	1931/1
----------------	-------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	--------

AGGIORNAMENTO ANAMNESI:

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

Data

14/03/2023

Medico Responsabile

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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