

PAZIENTE:

Cognome	MARSIGLIA	Nome	FLORA	Anno di nascita	1970	Cartella clinica n.	1859/1
----------------	-----------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	---------------

ANAGRAFICA – ANAMNESTICA

GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:

Cognome **MARSIGLIA** Nome **FLORA** nata a **Napoli** il **13/11/1970** residente a **Casalnuovo di Napoli (NA)**, in **Via Napoli, 115**

ASL: , Distretto:

Codice Fiscale: **MRSFLR70S53F839G**

Telefono: **3391652467**

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:

rachialgia

ANAGRAFICA – ANAMNESTICA

ANAMNESI FAMILIARE:

ANAMNESI FAMILIARE

Madre deceduta: No n.d.

Padre deceduto: Si - Causa: n.d.

Fratelli viventi: 2 M + 1 F

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

Malattie ereditarie: n.d.

Tumori: sensibilità per P.E:

Familiarità/Patologie: si

PAZIENTE:

Cognome	MARSIGLIA	Nome	FLORA	Anno di nascita	1970	Cartella clinica n.	1859/1
----------------	-----------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	---------------

Note: P.E.

PAZIENTE:

Cognome	MARSIGLIA	Nome	FLORA	Anno di nascita	1970	Cartella clinica n.	1859/1
----------------	-----------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	---------------

ANAMNESI FISIOLOGICA:

Nato da parto eutocico	NO	n.d.
Sviluppo Psicomotorio	NO	n.d.
Menarca	SI	16
Menopausa	SI	42
Alvo regolare	NO	irregolarità
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	SI	Quantità pro die: 10 / die

ANAGRAFICA – ANAMNESTICA
ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA:

Malattie Infettive	NO	n.d.
Malattie App. cardiovascolare	NO	Tachicardia
Malattie App. respiratorio	SI	Sinusite da deviazione del setto nasale
Malattie App. digerente	NO	n.d.
Malattie App. urinario	NO	n.d.
Malattie Sistema Emopoietico	SI	Pregressa anemia sideropenica
Malattie Sistema Nervoso	NO	n.d.
Malattie Veneree	NO	n.d.
Malattie Neoplastiche	NO	n.d.
Traumi	NO	n.d.
Interventi Chirurgici	SI	Appendicectomia
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	MARSIGLIA	Nome	FLORA	Anno di nascita	1970	Cartella clinica n.	1859/1
----------------	-----------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	---------------

ESAME OBIETTIVO GENERALE

Tipo costituzionale: Normotipo

Decubito: indifferente

Età 53 Peso Kg.: 68 Altezza cm.: 170

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

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

Sensorio: Vigile

Cute: eutrofica

Pannicolo adiposo: normorappresentato

Linfoghiandole palpabili: NO

Apparato locomotore: Indenne

ANAMNESI RIABILITATIVA:

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

Data

26/01/2023

Medico Responsabile

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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

PAZIENTE:

Cognome	MARSIGLIA	Nome	FLORA	Anno di nascita	1970	Cartella clinica n.	1859/1
----------------	-----------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	--------

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