

PAZIENTE:

Cognome	URRIANO	Nome	ROSA	Anno di nascita	1967	Cartella clinica n.	1838/1
----------------	---------	-------------	------	------------------------	------	----------------------------	--------

INFORMAZIONI ANAMNESTICHE RIFERITE

MALATTIE INFETTIVE	NO	n.d.
MALATTIE REUMATICHE	NO	n.d.
MALATTIE CONNETTIVO	NO	n.d.
MALATTIE OSTEOMIOARTICOLARI	SI	Rachialgia con s vertiginosa
MALATTIE DISMETABOLICHE	SI	Dislipidemia
MALATTIE ENDOCRINE	NO	n.d.
MALATTIE RESPIRATORIE	NO	n.d.
MALATTIE CARDIOVASCOLARI	NO	n.d.
MALATTIE GASTROINTESTINALI	SI	Gastropatia
MALATTIE DEL SANGUE (EMOPATIE)	NO	n.d.
MALATTIE NEUROLOGICHE	NO	n.d.
INTERVENTI CHIRURGICI	SI	due tagli cesarei Tonsillectomia Polipo uterino Colecistectomia
TRAUMI	NO	n.d.
ALTRO	NO	n.d.

CONTROINDICAZIONI

DATA
24/01/2023

FIRMA DEL MEDICO
Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio
#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri