

PAZIENTE:

Cognome	FABIO	Nome	GIUSEPPE	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000879/1
---------	-------	------	----------	-----------------	------	---------------------	----------

ANAGRAFICA – ANAMNESTICA

GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:

Cognome **FABIO** Nome **GIUSEPPE** nato a **Napoli** il **22/06/2012** residente a **Acerra**
(NA), in **Via Piemonte,30**

ASL: NAPOLI 2 Nord, Distretto: DS46

Codice Fiscale: FBAGPP12H22F839J

Telefono: 338 3085205 3664981771

CONTATTI DI RIFERIMENTO:

Grado di Parentela o Titolo di rappresentanza: madre

Cognome Ponticelli Nome Filomena nata a Pomigliano d'Arco il 17/06/1981 residente a Acerra (NA), in Via Piemonte,30

Codice Fiscale: PNTFMN81H57G812A

Telefono: 3664981771

Documento Riconoscimento: ca61746eb

MEDICO PRESCRITTORE: PUCILLO MARILENA

DIAGNOSI: 314.8; F90.0

EVENTUALI NOTE:

Ritardo dello sviluppo in pz. con sindrome epilettica.

ANAGRAFICA – ANAMNESTICA

ANAMNESI FAMILIARE:

ANAMNESI FAMILIARE

Madre deceuduta: No

Padre deceđuto: No

Fratelli viventi: 2 femmine in dichiarata ABS

Deceduti: No - Causa:

Malattie ereditarie: No

Tumori: No

PAZIENTE:

Cognome	FABIO	Nome	GIUSEPPE	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000879/1
----------------	-------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

Familiarità/Patologie: No

Note: n.d.

PAZIENTE:

Cognome	FABIO	Nome	GIUSEPPE	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000879/1
----------------	-------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

ANAMNESI FISIOLOGICA:

Nato da parto eutocico	NO	Parto cesareo
Sviluppo Psicomotorio	NO	
Menarca		
Menopausa		
Alvo regolare	SI	
Diuresi regolare	SI	
Cateterizzato	NO	
Allergie alimentari	NO	
Appetito normale	SI	
Alcolici	NO	Quantità in ml/die:
Fumo	NO	Quantità pro die:

ANAGRAFICA – ANAMNESTICA
ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA:

Malattie Infettive	NO	
Malattie App. cardiovascolare	NO	
Malattie App. respiratorio	NO	
Malattie App. digerente	NO	
Malattie App. urinario	NO	
Malattie Sistema Emopoietico	NO	
Malattie Sistema Nervoso	SI	La madre dichiara che il p.z. presenta una cisti al cervelletto e che soffre di epilessia in trattamento farmacologico. La madre dichiara che il p.z. soffre di cefale ripetute.
Malattie Veneree	NO	
Malattie Neoplastiche	NO	
Traumi	NO	
Interventi Chirurgici	SI	Frenulectomia sub linguale ed intervento per fimosi.
Emotrasfusioni	NO	
Reazioni Trasfusionali	NO	
Allergie ai farmaci /Altre Allergie	NO	
Malattie internistiche e muscolo-scheletriche	NO	

NOTE:
ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA
ANAGRAFICA – ANAMNESTICA

PAZIENTE:

Cognome	FABIO	Nome	GIUSEPPE	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000879/1
----------------	-------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

ESAME OBIETTIVO GENERALE

Tipo costituzionale: Normotipo

Decubito: Indifferente

Età 10 Peso Kg.: Circa 52 **Altezza cm.:** Circa 145

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	FABIO	Nome	GIUSEPPE	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000879/1
----------------	-------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

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