

PAZIENTE:

Cognome	BORGIA	Nome	FEDERICO	Anno di nascita	2003	Cartella clinica n.	1701/2
----------------	--------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	--------

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

Cognome **BORGIA** Nome **FEDERICO** nato a **Napoli** il **27/06/2003** residente a **Casoria (NA)**, in **Via Matti Preti,80**

ASL: , Distretto:

Codice Fiscale: **BRGFRC03H27F839F**

Telefono: **3348203120**

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:**

Fascite plantare

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

Madre deceduta: No n.d.

Padre deceduto: No n.d.

Fratelli viventi: 1 F

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

Malattie ereditarie: n.d.

Tumori: no

Familiarità/Patologie: si

PAZIENTE:

Cognome	BORGIA	Nome	FEDERICO	Anno di nascita	2003	Cartella clinica n.	1701/2
----------------	--------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	--------

Note: iperbilirubinemia familiare

PAZIENTE:

Cognome	BORGIA	Nome	FEDERICO	Anno di nascita	2003	Cartella clinica n.	1701/2
----------------	--------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	--------

ANAMNESI FISIOLÓGICA:

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

ANAGRAFICA – ANAMNESTICA**ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA:**

Malattie Infettive	NO	n.d.
Malattie App. cardiovascolare	NO	n.d.
Malattie App. respiratorio	NO	n.d.
Malattie App. digerente	NO	n.d.
Malattie App. urinario	NO	n.d.
Malattie Sistema Emopoietico	NO	n.d.
Malattie Sistema Nervoso	NO	n.d.
Malattie Veneree	NO	n.d.
Malattie Neoplastiche	NO	n.d.
Traumi	SI	frattura IFP 4° dito mano sinistra
Interventi Chirurgici	SI	Appendicectomy (agosto 2022)
Emotrasfusioni	NO	Appendicectomy (agosto us)
Reazioni Trasfusionali	NO	Appendicectomy (agosto us)
Allergie ai farmaci /Altre Allergie	NO	Appendicectomy (agosto us)
Malattie internistiche e muscolo-scheletriche	SI	Fascite plantare sinistra > destra

NOTE:**ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA**

Giunge alla nostra osservazione per effettuare valutazione fisiatrica.

ANAGRAFICA – ANAMNESTICA

PAZIENTE:

Cognome	BORGIA	Nome	FEDERICO	Anno di nascita	2003	Cartella clinica n.	1701/2
----------------	--------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	--------

ESAME OBIETTIVO GENERALE

Tipo costituzionale: Normotipo

Decubito: indifferente

Età 19 Peso Kg.: 70 Altezza cm.: 1.73

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

26/01/2023

Medico Responsabile

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici

Chirurghi ed Odontoiatri

PAZIENTE:

Cognome	BORGIA	Nome	FEDERICO	Anno di nascita	2003	Cartella clinica n.	1701/2
----------------	--------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	--------

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