

PAZIENTE:

Cognome	VELOTTI	Nome	ISMAELE	Anno di nascita	2020	Cartella clinica n.	2140/1
---------	---------	------	---------	-----------------	------	---------------------	--------

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

Cognome **VELOTTI** Nome **ISMAELE** nato a **Napoli** il **16/09/2020** residente a **Casalnuovo di Napoli (NA)**, in **Via Ascalesi 57**
ASL: **NAPOLI 2 Nord**, Distretto: **DS47**

Codice Fiscale: **VLTSML20P16F839Y**

Telefono: **3312870370**

CONTATTI DI RIFERIMENTO:

Grado di Parentela o Titolo di rappresentanza: **mamma**

Cognome **Iovine** Nome **maria Cristina** nata a **Napoli** il **05/03/1985** residente a **Casalnuovo di Napoli (NA)**, in **Via ascalesi 57**

Codice Fiscale: **VNIMCR85C45F8390**

Telefono:

Documento Riconoscimento: **CA73677HA**

MEDICO PRESCRITTORE:

DIAGNOSI: 315.8; F88

EVENTUALI NOTE:

Ritardo dello sviluppo psicomotorio con grave disturbo del linguaggio verbale e disturbo dello sviluppo della coordinazione.

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

Madre deceduta: No

Padre deceduto: No

Fratelli viventi: 1 fratello

Deceduti: No – **Causa:**

Malattie ereditarie: No

PAZIENTE:

Cognome	VELOTTI	Nome	ISMAELE	Anno di nascita	2020	Cartella clinica n.	2140/1
----------------	---------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	--------

Tumori: No

Familiarità/Patologie: Diabete nei nonni

Note: n.d.

PAZIENTE:

Cognome	VELOTTI	Nome	ISMAELE	Anno di nascita	2020	Cartella clinica n.	2140/1
----------------	---------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	--------

ANAMNESI FISIOLÓGICA:

Nato da parto eutocico	NO	Taglio cesareo pretermine
Sviluppo Psicomotorio	NO	Disturbo del linguaggio
Menarca		
Menopausa		
Alvo regolare	SI	Autonomo
Diuresi regolare	SI	Autonomo
Cateterizzato		
Allergie alimentari	NO	
Appetito normale	SI	
Alcolici		Quantità in ml/die:
Fumo		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	NO	
Malattie Veneree		
Malattie Neoplastiche	NO	
Traumi	NO	
Interventi Chirurgici	NO	
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	VELOTTI	Nome	ISMAELE	Anno di nascita	2020	Cartella clinica n.	2140/1
----------------	---------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	--------

ESAME OBIETTIVO GENERALE

Tipo costituzionale: Normotipo

Decubito: Indifferente

Età 3 a.a. **Peso Kg.:** Circa 15 **Altezza cm.:** Circa 90

Pressione: n.d. **Polso:** Ritmico **Respiro:** Eupnoico

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

Sensorio: Vigile

Cute: Normotrofica

Pannicolo adiposo: Nei limiti

Linfoghiandole palpabili: NO

Apparato locomotore: Indenne

ANAMNESI RIABILITATIVA:

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

Data

01/09/2023

Medico Responsabile

Dott./Dott.ssa Vitiello Luigi

#28649 | Ordine Medici di Napoli - Medici

Chirurghi ed Odontoiatri

PAZIENTE:

Cognome	VELOTTI	Nome	ISMAELE	Anno di nascita	2020	Cartella clinica n.	2140/1
----------------	---------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	--------

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