

PAZIENTE:

Cognome	DI PEDE	Nome	SARA	Anno di nascita	2020	Cartella clinica n.	000619/1
---------	---------	------	------	-----------------	------	---------------------	----------

ANAGRAFICA – ANAMNESTICA

GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:

Cognome DI PEDE Nome SARA nata a Acerra il 01/11/2020 residente a Casalnuovo di Napoli (NA), in Via Morvillo,31

ASL: NAPOLI 2 Nord, Distretto: DS47

Codice Fiscale: DPDSRA20S41A024K

Telefono: 3936963265 3395297264

CONTATTI DI RIFERIMENTO:

Grado di Parentela o Titolo di rappresentanza: madre

Cognome Ferrara Nome Fortunada nata a San Felice a Cancello il 19/09/1988 residente a Casalnuovo di Napoli (NA), in Via Morvillo,31

Codice Fiscale: FRRFTN88P59H834I

Telefono: 3936963265

Documento Riconoscimento: Ay3047170

MEDICO PRESCRITTORE: Ammendola Eduardo

DIAGNOSI:
EVENTUALI NOTE:

Prematurità AGA con asfissia peri natale. Note di lieve ritardo dello sviluppo motorio, lieve ipotonìa generale. Caso in osservazione.

ANAGRAFICA – ANAMNESTICA

ANAMNESI FAMILIARE:

ANAMNESI FAMILIARE

Madre deceduta: No

Padre deceduto: No

Fratelli viventi: 1 sorella minore in dichiarata ABS

Deceduti: No - **Causa:**

Malattie ereditarie: No

PAZIENTE:

Cognome	DI PEDE	Nome	SARA	Anno di nascita	2020	Cartella clinica n.	000619/1
----------------	---------	-------------	------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

Tumori: No

Familiarità/Patologie: Diabete ed ipertensione nei nonni.

Note: n.d.

PAZIENTE:

Cognome	DI PEDE	Nome	SARA	Anno di nascita	2020	Cartella clinica n.	000619/1
----------------	---------	-------------	------	------------------------	------	----------------------------	----------

ANAMNESI FISIOLOGICA:

Nato da parto eutocico	NO	Da parto cesareo urgente, pretermine a 36 settimane, da distacco placentare.
Sviluppo Psicomotorio	NO	Caso in osservazione.
Menarca		
Menopausa		
Alvo regolare	SI	
Diuresi regolare	SI	Indossa ancora il pannolino.
Cateterizzato	NO	
Allergie alimentari	NO	
Appetito normale	SI	
Alcolici		Quantità in ml/die:
Fumo		Quantità pro die:

ANAGRAFICA – ANAMNESTICA
ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA:

Malattie Infettive	SI	Sars-Cov 2 ad agosto 2022.
Malattie App. cardiovascolare	SI	Lieve pervietà del setto interatriale.
Malattie App. respiratorio	NO	
Malattie App. digerente	SI	La madre dichiara che soffre di reflusso gastrico.
Malattie App. urinario	NO	
Malattie Sistema Emopoietico	NO	
Malattie Sistema Nervoso	NO	La madre dichiara un imminente controllo elettroencefalico in quanto la piccola paziente ha tendenza a cadere spesso.
Malattie Veneree		
Malattie Neoplastiche	NO	
Traumi	SI	Asfissia perinatale.
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	DI PEDE	Nome	SARA	Anno di nascita	2020	Cartella clinica n.	000619/1
----------------	---------	-------------	------	------------------------	------	----------------------------	----------

ESAME OBIETTIVO GENERALE

Tipo costituzionale: Normotipo

Decubito: Indifferente

Età 2 a.a. e 4 mesi **Peso Kg.:** Circa 22 **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:

--	--

Data

08/03/2023

Medico Responsabile

Dott./Dott.ssa Vitiello Luigi

#28649 | Ordine Medici di Napoli - Medici

Chirurghi ed Odontoiatri

PAZIENTE:

Cognome	DI PEDE	Nome	SARA	Anno di nascita	2020	Cartella clinica n.	000619/1
----------------	---------	-------------	------	------------------------	------	----------------------------	----------

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