

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MUSCARIELLO	<b>Nome</b>	DANIELA	<b>Anno di nascita</b>	1966	<b>Cartella clinica n.</b>	1409/1
----------------	-------------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	--------

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

Cognome **MUSCARIELLO** Nome **DANIELA** nata a **Napoli** il **25/06/1966** residente a **Casalnuovo di Napoli (NA)**, in **Viale Die Tigli p.co S.Carlo**  
ASL: **NAPOLI 2 Nord**, Distretto: **DS47**

Codice Fiscale: **MSCDNL66H65F839Y**

Telefono: **3495405203**

**CONTATTI DI RIFERIMENTO:**

Grado di Parentela o Titolo di rappresentanza:

Cognome Nome a il residente a , in

Codice Fiscale:

Telefono:

Documento Riconoscimento:

**MEDICO PRESCRITTORE: FUSCO MARCELLO**

**DIAGNOSI:**

**EVENTUALI NOTE:**

Paziente con diagnosi di Sclerosi Multipla e difficoltà di deambulazione.

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

**Madre deceduta:** No

**Padre deceduto:** Si - Causa: Esiti di infarto cardiaco.

**Fratelli viventi:** 3 fratelli e 2 sorelle

**Deceduti:** No - Causa:

**Malattie ereditarie:** No

**Tumori:** No

**Familiarità/Patologie:** No

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MUSCARIELLO	<b>Nome</b>	DANIELA	<b>Anno di nascita</b>	1966	<b>Cartella clinica n.</b>	1409/1
----------------	-------------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	--------

**Note:** n.d.

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MUSCARIELLO	<b>Nome</b>	DANIELA	<b>Anno di nascita</b>	1966	<b>Cartella clinica n.</b>	1409/1
----------------	-------------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	--------

**ANAMNESI FISIOLÓGICA:**

Nato da parto eutocico	SI	
Sviluppo Psicomotorio	SI	
Menarca	SI	Circa 15 Anni
Menopausa	SI	A circa 50 anni
Alvo regolare	SI	Note di stitichezza
Diuresi regolare	NO	Note di pollachiuria
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	SI	Sars Cov-2 nel 2022
Malattie App. cardiovascolare	NO	
Malattie App. respiratorio	NO	
Malattie App. digerente	NO	
Malattie App. urinario	NO	
Malattie Sistema Emopoietico	NO	
Malattie Sistema Nervoso	SI	Sclerosi Multipla
Malattie Veneree	NO	
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:**

<b>Cognome</b>	MUSCARIELLO	<b>Nome</b>	DANIELA	<b>Anno di nascita</b>	1966	<b>Cartella clinica n.</b>	1409/1
----------------	-------------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	--------

**ESAME OBIETTIVO GENERALE**

**Tipo costituzionale:** Normotipo

**Decubito:** Indifferente

**Età** 56 a.a.      **Peso Kg.:** Circa 70      **Altezza cm.:** Circa 177

**Pressione:** Nei limiti      **Polso:** Ritmico      **Respiro:** Eupnoico

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

**Sensorio:** Vigile

**Cute:** Normotrofica

**Pannicolo adiposo:** Nei limiti

**Linfoghiandole palpabili:** NO

**Apparato locomotore:** Non indenne

**ANAMNESI RIABILITATIVA:**

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

**Data**

17/03/2023

**Medico Responsabile**

Dott./Dott.ssa Vitiello Luigi

#28649 | Ordine Medici di Napoli - Medici

Chirurghi ed Odontoiatri

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MUSCARIELLO	<b>Nome</b>	DANIELA	<b>Anno di nascita</b>	1966	<b>Cartella clinica n.</b>	1409/1
----------------	-------------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	--------

**AGGIORNAMENTO ANAMNESI:**

<b>Genetica:</b>	
<b>Metab – Endocr:</b>	
<b>Neurologica:</b>	
<b>Ortopedica:</b>	
<b>Chirurgica:</b>	
<b>Infettiva:</b>	
<b>Altro:</b>	

**Data****Medico Responsabile**

Dott./Dott.ssa Vitiello Luigi

#28649 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi  
ed Odontoiatri