

PAZIENTE:

Cognome	QUAGLIARIELLO	Nome	EMILIA	Anno di nascita	1974	Cartella clinica n.	1951/1
----------------	---------------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	--------

ANAGRAFICA – ANAMNESTICA

GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:

Cognome QUAGLIARIELLO Nome EMILIA nata a Napoli il 16/03/1974 residente a Casalnuovo di Napoli (NA), in Via Arcora 153

ASL: , Distretto:

Codice Fiscale: QGLMLE74C56F839A

Telefono: 3386912480

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:

Entesopatia calcifica (sin.)

ANAGRAFICA – ANAMNESTICA

ANAMNESI FAMILIARE:

ANAMNESI FAMILIARE

Madre deceduta: No n.d.

Padre deceduto: Si - Causa: n.d.

Fratelli viventi: 3 M

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

Malattie ereditarie: n.d.

Tumori: no

Familiarità/Patologie: no

PAZIENTE:

Cognome	QUAGLIARIELLO	Nome	EMILIA	Anno di nascita	1974	Cartella clinica n.	1951/1
----------------	---------------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	---------------

Note: n.d.

PAZIENTE:

Cognome	QUAGLIARIELLO	Nome	EMILIA	Anno di nascita	1974	Cartella clinica n.	1951/1
----------------	---------------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	--------

ANAMNESI FISIOLOGICA:

Nato da parto eutocico	SI	n.d.
Sviluppo Psicomotorio	SI	n.d.
Menarca	SI	12
Menopausa	NO	n.d.
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	SI	Quantità in ml/die: n.d.
Fumo	SI	Quantità pro die: circa 20 / die

ANAGRAFICA – ANAMNESTICA
ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA:

Malattie Infettive	SI	pregresse cistiti ricorrenti
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	NO	n.d.
Interventi Chirurgici	SI	Taglio cesareo Ernia lombare con discectomia e successiva rieintervento con cage metallica
Emotrasfusioni	NO	n.d.
Reazioni Trasfusionali	NO	n.d.
Allergie ai farmaci /Altre Allergie	NO	Pregressa intolleranza ai FANS
Malattie internistiche e muscolo-scheletriche	SI	Entesopatia calcaneare e rachialgia

NOTE:
ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA

Giunge alla nostra osservazione per effettuare valutazione fisiatrica

PAZIENTE:

Cognome	QUAGLIARIELLO	Nome	EMILIA	Anno di nascita	1974	Cartella clinica n.	1951/1
----------------	---------------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	--------

ANAGRAFICA – ANAMNESTICA

ESAME OBIETTIVO GENERALE

Tipo costituzionale: Normotipo

Decubito: indifferente

Età 49 Peso Kg.: 75 Altezza cm.: 170

Pressione: n.d. **Polso:** regolare **Respiro:** eupnoico

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

Sensorio: Vigile

Cute: presenza di cicatrtici cutanea da pregressi interventi

Pannicolo adiposo: normorappresentato

Linfoghiandole palpabili: NO

Apparato locomotore: Indenne

ANAMNESI RIABILITATIVA:

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

Data

30/03/2023

Medico Responsabile

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici

Chirurghi ed Odontoiatri

PAZIENTE:

Cognome	QUAGLIARIELLO	Nome	EMILIA	Anno di nascita	1974	Cartella clinica n.	1951/1
----------------	---------------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	--------

AGGIORNAMENTO ANAMNESI:

Genetica:	
Metab – Endocr:	
Neurologica:	
Ortopedica:	
Chirurgica:	
Infettiva:	
Altro:	

Data

30/03/2023

Medico Responsabile

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi
ed Odontoiatri