

PAZIENTE:

Cognome	POSTIGLIONE	Nome	ANNA	Anno di nascita	1975	Cartella clinica n.	1944/1
----------------	-------------	-------------	------	------------------------	------	----------------------------	--------

INFORMAZIONI ANAMNESTICHE RIFERITE

MALATTIE INFETTIVE	SI	covid 2020 e 2022
MALATTIE REUMATICHE	NO	n.d.
MALATTIE CONNETTIVO	NO	n.d.
MALATTIE OSTEOMIOARTICOLARI	SI	Rachialgia
MALATTIE DISMETABOLICHE	NO	n.d.
MALATTIE ENDOCRINE	NO	n.d.
MALATTIE RESPIRATORIE	NO	n.d.
MALATTIE CARDIOVASCOLARI	SI	Ipertensione arteriosa
MALATTIE GASTROINTESTINALI	NO	n.d.
MALATTIE DEL SANGUE (EMOPATIE)	NO	n.d.
MALATTIE NEUROLOGICHE	NO	n.d.
INTERVENTI CHIRURGICI	SI	PTA destra Cisti ovarica Grav. extrauterina
TRAUMI	NO	n.d.
ALTRO	SI	Cisti ovarica gravidanza extrauterina

CONTROINDICAZIONI

DATA
28/03/2023

FIRMA DEL MEDICO
Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio
#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri