

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	DI STADIO	<b>Nome</b>	LOREDANA	<b>Anno di nascita</b>	1982	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>001587/1</b>
----------------	-----------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

**INFORMAZIONI ANAMNESTICHE RIFERITE**

MALATTIE INFETTIVE	NO	N.D.
MALATTIE REUMATICHE	NO	N.D.
MALATTIE CONNETTIVO	NO	N.D.
MALATTIE OSTEOMIOARTICOLARI	SI	poliartralgia
MALATTIE DISMETABOLICHE	NO	N.D.
MALATTIE ENDOCRINE	NO	N.D.
MALATTIE RESPIRATORIE	NO	N.D.
MALATTIE CARDIOVASCOLARI	NO	N.D.
MALATTIE GASTROINTESTINALI	SI	Trauma splenico
MALATTIE DEL SANGUE (EMOPATIE)	SI	Anemia carenziale post traumatica
MALATTIE NEUROLOGICHE	NO	N.D.
INTERVENTI CHIRURGICI	SI	tagli ocesareo Ematoma gluteo evacuato chirurgicamente
TRAUMI	SI	Trauma ginocchio desto ( menisco lesione crociato a destra) Frattura scapolare sinistra Fratura I dito piede destro
ALTRO	NO	N.D.

**CONTROINDICAZIONI**

DATA  
01/02/2023

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