

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	FEDELE	<b>Nome</b>	MARIA	<b>Anno di nascita</b>	1947	<b>Cartella clinica n.</b>	2369/2
----------------	--------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	--------

**ANAGRAFICA – ANAMNESTICA**
**ALLERGIE ALIMENTARI:**

Cereali contenenti glutine (grano, segale, orzo, avena, farro, kamut)	NO	n.d.
Crostacei e prodotti a base di crostacei	NO	n.d.
Uova e prodotti a base di uova	NO	n.d.
Pesce e prodotti a base di pesce	NO	n.d.
Arachidi e prodotti a base di arachidi	NO	n.d.
Soia e prodotti a base di soia	NO	n.d.
Latte e prodotti a base di latte (incluso lattosio)	NO	n.d.
Frutta a guscio (mandorle, nocciole, pistacchi e noci - tipo: Acagiù, Pecan, Macadamia del Brasile e del Queensland)	NO	n.d.
Sedano e prodotti a base di sedano	NO	n.d.
Senape e prodotti a base di senape	NO	n.d.
Semi di sesamo e prodotti a base di semi di Sesamo	NO	n.d.
Anidride solforosa e solfiti	NO	n.d.
Lupini e prodotti a base di lupini	NO	n.d.
Molluschi e prodotti a base di molluschi	NO	n.d.

**Data**

05/01/2024

**Firma**

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

Familio Fabiana