

	Pre operatorio CARTELLA CLINICA CHIRURGIA DELLA COLONNA	Mod. 0555	Pag. 1 di 2
		Parola chiave: ch. vert	
		Rev. 00	del 19/07/2021

	numero di cartella
cognome e nome	data di nascita
diagnosi di entrata	data di ricovero
	data di dimissione

ANAMNESI FAMILIARE

☐ negativa ☐ positiva per

ANAMNESI FISIOLOGICA

Dipendenze: ☐ Fumo ☐ Alcol ☐ Stupefacenti ☐ Altro
Allergie: ☐ no ☐ sì, a

ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA

<u>Apparato cardiovascolare</u>	☐ Ipertensione arteriosa	☐ Fibrillazione atriale	☐ Valvulopatia
	☐ Cardiopatia ischemica	☐	
<u>Apparato respiratorio</u>	☐ B.P.C.O.	☐ Enfisema	☐ Asma
	☐ Neoplasia	☐	
<u>Sistema nervoso</u>	☐ Morbo di Parkinson	☐ Vasculopatia cerebrale	☐ Epilessia
	☐ Sindrome depressiva	☐ Deficit mentali	☐
<u>Sistema endocrino</u>	☐ Ipertiroidismo	☐ Diabete non insulinodipendente	
	☐ Ipotiroidismo	☐ Diabete insulinodipendente	☐
<u>Apparato urinario</u>	☐ Insufficienza renale cronica	☐ Ipertrofia prostatica	☐ Calcolosi renale
<u>Apparato digerente</u>	☐ Ulcera gastroduodenale	☐ Gastrite cronica	☐ Cirrosi epatica
<u>Sistema ematico</u>	☐ Anemia	☐ Deficit coagulativi	☐ T.A.O.
<u>Sierologia</u>	☐ HIV +	☐ HCV +	☐ HBsAg +
		☐ VDRL +	
.....			
.....			
Interventi chirurgici subiti:	☐ Appendicectomia	☐ Tonsillectomia	☐ Ernioplastica inguinale
	☐ Safenectomia	☐ Isterectomia	☐ Tagli cesarei
Colecistectomia			☐
.....			
.....			

