



**S.a.S.** Sede legale: Via Parini 28 – Sede operativa: Via G. Berio 41 Imperia 18100- Presidio ambulatoriale di Recupero e Rieducazione Funzionale CONVENZIONATO ASL 1 IMPERIESE - ACCREDITATO REGIONE LIGURIA D.G.R. N. 866 DEL 29/7/05 e N. 187 DEL 11/3/16 - Tel. e Fax 0183293422 - e-mail: [info@fenoggio.it](mailto:info@fenoggio.it) – web: [www.fenoggio.it](http://www.fenoggio.it) - P. IVA 00389850082 Direttore Sanitario Dr. Claudia Fenoggio, specialista in medicina fisica e riabilitazione

### **Raccolta anamnestica**

Gentile paziente, al fine di raccogliere dati più esaustivi relativi al suo stato di salute e quindi fornirle adeguate soluzioni al suo problema, le chiediamo di indicarci, nei riquadri sottostanti, la presenza di fattori clinico-anamnestici che potrebbero controindicare in modo assoluto o relativo, l'esecuzione di terapie farmacologiche, infiltrative ed esami strumentali da porre in essere.

**COGNOME E NOME** .....

**SI NO** Malattia febbrile, tosse, mal di gola, vomito, diarrea, sindrome influenzale in atto o nell'ultima settimana

**SI NO** Allergie, anche a farmaci (quali).....

**SI NO** Trattamento farmacologico attuale (anche per patologie generali non attinenti al problema fisiatrico per cui richiede consulenza) o Recenti vaccinazioni (indicare la tipologia).....

**SI NO** Trattamento con farmaci anticoagulanti es clexane, coumadin, pradaxa, sintrom. xarelto (quali).....

**SI NO** Portatori di PACEMAKER

**SI NO** Pregressi interventi chirurgici, anche endoscopici o artroscopici.....

**SI NO** Presenza di clips o altri oggetti metallici all'interno dell'organismo (riferirne la sede e la magnetocompatibilità x es titanio).....

**SI NO** Malattie cardiologiche importanti (infarto cardiaco, scompenso cardiaco, aritmie, fibrillazione atriale).....

**SI NO** Epilessia

**SI NO** Gravidanza in atto (o presunta) e/o allattamento

**SI NO** Malattie infettive note (epatiti, immunodeficienze acquisite ecc).....

**SI NO** Malattie gastriche o intestinali (malattia da reflusso gastro-esofageo, ernia jatale, malattie infiammatorie intestinali, diverticolosi,ulcera peptica, sanguinamenti del tratto gastro-intestinale, epatiti)

**SI NO** Ipertensione endoculare (glaucoma) e cataratta

**SI NO** Diabete mellito o intolleranza glucidica

**SI NO** Ipertensione arteriosa (con o senza trattamento farmacologico)

**SI NO** Insufficienza renale cronica

**SI NO** Osteoporosi, osteopenia o storia familiare di osteopatie

**SI NO** Pregresse fratture ossee      **FIRMA E DATA**.....