## MODULO SINTETICO PER RACCOLTA DELL'ANAMNESI

## **ANAMNESI**

Nome e cognome	Età
ANAMNESI FAMILIARE	
Stato di famiglia (libero, convivente, sposato, vedovo)	
Genitori (con età se viventi)	
Fratelli (con età)	
Figli (con età)	
Patologie genitori (con età d'esordio e terapie)	
Cause di morte genitori	
Patologie fratelli (con età d'esordio e terapie)	
ANAMNESI FISIOLOGICA	
Nascita (prematuro <36sett, immaturo <2,5kg)	
Allattamento	
Fonazione/deambulazione (nell'infanzia)	
Grado d'istruzione	
Professione	
Fumo (anche in passato, se sì: numero di sigarette al giorno)	
Alcol (se sì: quanto e cosa)	
Sostanze d'abuso	
Attività fisica (quanto e cosa)	
Appetito e dieta	
Digestione	
Alvo (feci formate, tenesmo,	

Sete (polidipsia, idratazione giornaliera)		
Diuresi (nicturia, poliuria, disuria, esitazione minzionale)		
Sonno (riposato, russamento, apnee, risvegli, iperidrosi)		
Allergie		
Peso abituale (cali ponderali, aumento di peso)		
Libido e rapporti (frequenza, rapporti non protetti, numero di partner)		
Esclusivamente per la doi	nna:	
Età del menarca		
Ciclo mestruale (polimenorrea <21gg, oligomenorrea >37gg, amenorrea >90gg, ipermenorrea e menorragia, metrorragia e spotting, dismenorrea)		
Sindrome premestruale		
Età menopausa		
Terapia sost. ormonale		
Gravidanze e parti (complicanze, termine)		
Aborti (spontanei, farmacologici, chirurgici)		
ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA		
Patologie acute passate, traumi o incidenti stradali, ospedalizzazioni e interventi chirurgici (trattamenti ricevuti, decorso clinico o chirurgico, necessità di trasfusioni, arresti cardiaci, TVP e TEP, fratture)		

L

Patologie croniche (in trattamento o non in trattamento)			
Allergie			
ANAMNESI FARMACOLOGICA			
Farmaci (dose, frequenza, ora di assunzione, effetti collaterali)			
ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA			
Segni e sintomi (che hanno spinto il paziente a presentarsi dal medico o in PS, durata, frequenza, correlazione con attività, pasti e farmaci)			
Esami effettuati e trattamenti in acuto			