

**CERTIFICATO MEDICO ANAMNESTICO DEI PRECEDENTI MORBOSI LEGGE DEL 29 LUGLIO 2010 n. 120**

Cognome e Nome ..... Codice Fiscale .....

Data e Luogo di Nascita ..... Professione .....

Residenza.....ASL.....Distretto .....

1) *Patologie apparato cardio-circolatorio (Ipertensione,, pregresso infarto, angina, intervento cardiocirurgico, aneurisma) SI - NO -*

Se si, indicare quali:.....

2) *Diabete Mellito* ..... SI - NO -

Se si, indicare eventuali complicanze.....

2a ) *Terapia insulinica* ..... SI - NO -

3) *Altre patologie endocrine (ad es. della tiroide, dei surreni, dell'ipofisi)* ..... SI - NO -

Se si, indicare quali:.....

4) *Malattie neurologiche* ..... SI - NO -

*(m. di Parkinson, emiparesi, ischemia cerebrale transitoria, sclerosi multipla, ecc.).*

Se si, indicare quali:.....

5) *Turbe e patologie psichiche (ad es.: ansia, depressione, allucinazioni, ecc.) ed eventuali ricoveri* ..... SI - NO -

Se si, indicare quali e in quale periodo ne ha sofferto:.....

6) *E' attualmente o è stato in cura con tranquillanti, antidepressivi, barbiturici, sonniferi o altri farmaci psicotropi* ..... SI - NO -

Se si, indicare quali, il periodo di riferimento e i dosaggi:.....

7) *Abuso di alcolici* ..... SI - NO -

8) *Ha subito un trauma cranico.* ..... SI - NO -

Se si, specificare quando:.....

9) *Ha fatto o fa uso di sostanze stupefacenti.* ..... SI - NO -

Se si specificare quando:.....

10) *Soffre di epilessia o ha in passato manifestato crisi epilettiche (o convulsioni)* ..... SI - NO -

Se si, specificare la data dell'ultima crisi e la terapia eseguita:.....

11) *Sussistono malattie del sangue* ..... SI - NO -

Se si, specificare quali:.....

12) *Sussistono malattie dell'apparato renale e/o insufficienza renale cronica* ..... SI - NO -

Se si, indicare quali:.....

**Dichiarazione del richiedente**

**Dichiaro sotto la mia personale responsabilità di aver fornito tutte le informazioni in mia conoscenza utili a definire il mio stato di salute**

Firma del richiedente

.....

Data.....Firma e timbro del Medico di Fiducia.....