



Centro Medico del Veneto

POLIAMBULATORIO SPECIALISTICO

Corte Ferrighi, 3/1C

36025 NOVENTA VICENTINA (VI)

Direttore Sanitario Dr. Sergio Dovigo Medico Chirurgo Specialista in Chirurgia Orale

SCHEMA DI ANAMNESI UTENTE

(necessario a reperire alcune notizie anamnestiche di ausilio per lo specialista)

Cognome e Nome _____ Data di nascita _____

Inizio registrazione, data _____ ora _____

1. Il paziente ha sintomi in atto?

SI NO

Se si, specificare quali. Esempio: dolore, palpitazioni, astenia, etc.

2. Il paziente ha malattie cardiovascolari conosciute?

SI NO

Se si specificare quali. Esempio: cardiopatia ischemica, scompenso cardiaco, aritmie (extrasistolia), etc.

3. Presenza di Pace Maker impiantati?

SI NO

4. Terapia in atto

Operatore _____

Paziente _____

Tel. 0444.760303 Fax 0444760754
Email: info@cmciveneto.it – PEC: poliortodont@legpec.it
Web: www.cmciveneto.it
P.IVA 00796750248