



**Health Telematic Network S.r.l.**  
Via della Volta, 189/b  
25124 - BRESCIA

+39.030.227.227  
+39.030.22.72.111  
info@e-htn.it

## SCHEDA DI ANAMNESI UTENTE

Per popolare il FSE (Fascicolo Sanitario Elettronico) dei vostri utenti, (consultabile in web), è necessario reperire alcune notizie anamnestiche di ausilio per lo specialista.

Le notizie fondamentali da raccogliere sono:

1. Il paziente ha sintomi in atto?

- Sì  
 No

2. Motivo dell'esame?

- Esame di controllo  
 Medicina sportiva / lavoro  
 Dolore toracico (solo nel caso in cui il paziente ha sintomi in atto)  
 Dispnea (solo nel caso in cui il paziente ha sintomi in atto)  
 Cardiopalmo (solo nel caso in cui il paziente ha sintomi in atto)  
 Altro \_\_\_\_\_

3. Presenza di Pacemaker/Defibrillatore?

- Sì  
 No

4. Fibrillazione atriale (in atto o pregressa)?

- Sì  
 No

5. Il paziente ha patologie?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> No  | <input type="radio"/> Scopenso cardiaco                            |
| <input type="radio"/> Ipertensione arteriosa                                    | <input type="radio"/> Pregressa cardioversione elettrica           |
| <input type="radio"/> Pregresso infarto del miocardio                           | <input type="radio"/> Pregressa ablazione di fibrillazione atriale |
| <input type="radio"/> Cardiopatia ischemica cronica (nota patologia coronarica) | <input type="radio"/> Pregresso Ictus cerebrale                    |
| <input type="radio"/> Diabete mellito   | <input type="radio"/> Insufficienza renale cronica                 |
| <input type="radio"/> Dislipidemia (Ipercolesterolemia/ipertigliceridemia)      | <input type="radio"/> Broncopneumopatia cronica ostrusiva          |



**Health Telematic Network S.r.l.**  
Via della Volta, 189/b  
25124 - BRESCIA

+39.030.227.227  
+39.030.22.72.111  
info@e-htn.it

## SCHEDA DI ANAMNESI UTENTE

6. Indicazione ed esecuzione dell'esame

- Autopresentazione del paziente  
 Richiesta del medico di medicina generale  
 Richiesta dello specialista cardiologo  
 Richiesta dello specialista non cardiologo

7. Farmaci in uso (se in uso)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> ACE INIBITORI (es. Triatec)        | <input type="radio"/> DIURETICI (es. Lasix) |
| <input type="radio"/> ANTIAGGREGANTI (es. Cardioaspirin) | <input type="radio"/> EPARINE               |
| <input type="radio"/> ANTIALDOSTERONICI (es. Luvion)     | <input type="radio"/> NAO (es. Eliquis)     |
| <input type="radio"/> ARNI (es. Entresto)                | <input type="radio"/> SARTANI (es. Tareg)   |
| <input type="radio"/> BETABLOCCANTI (es. Tenormin)       | <input type="radio"/> STATINE (ES. Torvast) |
| <input type="radio"/> CACIOANTAGONISTI                   | <input type="radio"/> TAO (es. Coumadin)    |

8. Eventuali altre notizie anamnestiche/sintomi

---



---



---



---



---