

PAZIENTE:

Cognome	ESPOSITO	Nome	ANTONIO	Anno di nascita	1991	Cartella clinica n.	1847/1
---------	----------	------	---------	-----------------	------	---------------------	--------

VALUTAZIONE FINALE	Data 03/04/2023
--------------------	-----------------

strumento utilizzato: Esito: 3

VAS

strumento utilizzato: Esito::

Valutazione flessione

funzionale palmare 130°-

dorsale 80°°

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

RISULTATI**remissione dolore** Raggiunto

Ridotto il dolore a carico dell'articolazione radio-carpica .

Recupero Rom articolare Raggiunto

Migliorato il rom articolare del polso

Firma dello specialista

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri