

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MINGIONE	<b>Nome</b>	CARMELA	<b>Anno di nascita</b>	1948	<b>Cartella clinica n.</b>	001815/1
----------------	----------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

VALUTAZIONE FINALE	Data 18/02/2023
--------------------	-----------------

strumento utilizzato: Esito: 5

VAS

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

RISULTATI
-----------

**remissione dolore articolare al ginocchio sinistro**

Raggiunto

Ridotto il dolore articolare a carico del ginocchio sinistro  
al termine del trattamento fisioterapico.

**Firma dello specialista**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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