

PAZIENTE:

Cognome	DEL PRETE	Nome	ASSUNTA	Anno di nascita	1957	Cartella clinica n.	001830/2
---------	-----------	------	---------	-----------------	------	---------------------	----------

VALUTAZIONE FINALE	Data 15/02/2023
--------------------	-----------------

strumento utilizzato: Esito: 5

VAS

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

RISULTATI**remissione dolore al rachide**

Raggiunto

Ridotto il dolore al rachide.

Firma dello specialista

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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