

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	BIONDI	<b>Nome</b>	GIOVANNA	<b>Anno di nascita</b>	1970	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>1837/1</b>
----------------	--------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	---------------

VALUTAZIONE INTERMEDIA / FINALE

Data 08/02/2023

strumento utilizzato: Esito: 8

VAS

strumento utilizzato: Esito: 9

VAS

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

RISULTATI

**Riduzione dolore**

Parzialmente raggiunto

In lenta remissione il sintomo dolore a carico delle spalle  
bilateralmente.

**Recupero Rom articolare****OSSERVAZIONI ULTERIORI****Firma dello specialista**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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