

PAZIENTE:

Cognome	MIGLIORE	Nome	ANNA	Anno di nascita	1951	Cartella clinica n.	001817/1
----------------	----------	-------------	------	------------------------	------	----------------------------	----------

VALUTAZIONE INTERMEDIA / FINALE

Data 01/02/2023

strumento utilizzato: Esito: 7

VAS

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

RISULTATI

Riduzione dolore

Parzialmente raggiunto

In riduzione il sintomo dolore al rachide, prosegue il trattamento fisioterapico.

OSSERVAZIONI ULTERIORI**Firma dello specialista**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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