

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|---------|----------|------|------------|-----------------|------|---------------------|--------|
| Cognome | ESPOSITO | Nome | GIUSEPPINA | Anno di nascita | 1969 | Cartella clinica n. | 2099/1 |
|---------|----------|------|------------|-----------------|------|---------------------|--------|

| | |
|--------------------|-----------------|
| VALUTAZIONE FINALE | Data 12/09/2023 |
|--------------------|-----------------|

strumento utilizzato: Esito: 6

VAS

strumento utilizzato: Esito:

Valutazione abduzione

funzionale spalla sinistra :

circa 130 °,

anteposizione

circa 150°

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

RISULTATI**remissione dolore**

Parzialmente raggiunto

Ridotto il dolore articolare

Recupero Rom articolare

Raggiunto

recuperato un funzionale rom articolare

Firma dello specialista

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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