

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MELE	<b>Nome</b>	MARIO	<b>Anno di nascita</b>	1946	<b>Cartella clinica n.</b>	001663/2
----------------	------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

## VALUTAZIONE INTERMEDIA / FINALE

Data 03/02/2023

strumento utilizzato: Esito: 6

VAS

strumento utilizzato: Esito:

Valutazione Anteposizione

funzionale 150°, abduzione

100 °°

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

## RISULTATI

**Riduzione dolore**

Raggiunto

In remissione il sintomo dolore

**Recupero Rom articolare**

In recupero il rom articolare di spalla sinistra

**OSSERVAZIONI ULTERIORI****Firma dello specialista**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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