

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	DEPONTE	<b>Nome</b>	DELIZIA	<b>Anno di nascita</b>	1965	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>1878/1</b>
----------------	---------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	---------------

VALUTAZIONE FINALE	Data 22/03/2023
--------------------	-----------------

strumento utilizzato: Esito: 6

VAS

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

**RISULTATI****remissione dolore**

Raggiunto

Ridotto il dolore articolare

**Firma dello specialista**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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