

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	RICCARDO	<b>Nome</b>	PATRIZIA	<b>Anno di nascita</b>	1969	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>1936/1</b>
----------------	----------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	---------------

VALUTAZIONE INTERMEDIA / FINALE

Data 05/04/2023

strumento utilizzato: Esito: 5

VAS

strumento utilizzato: Esito:

Valutazione Dorsiflession:

funzionale circa

25°.plantiflessi

one circa 30 °°

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

**RISULTATI****Riduzione dolore**

Parzialmente raggiunto

In remissione il dolore articolare

**Recupero Rom articolare**

Parzialmente raggiunto

In recupero il rom articolare a carico della tibio-tarsica

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

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio