

PAZIENTE:

Cognome	GALLO	Nome	MARIO	Anno di nascita	1956	Cartella clinica n.	001794/1
----------------	-------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

VALUTAZIONE INTERMEDIA / FINALE

Data 28/01/2023

strumento utilizzato: Esito: 6

VAS

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

RISULTATI

Riduzione dolore

In remissione il dolore articolare

OSSERVAZIONI ULTERIORI**Firma dello specialista**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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