

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	GIGLIO	<b>Nome</b>	GIUSEPPE	<b>Anno di nascita</b>	2004	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>1828/1</b>
----------------	--------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	---------------

VALUTAZIONE INTERMEDIA / FINALE

Data 24/01/2023

strumento utilizzato: Esito: 4

VAS

strumento utilizzato: Esito: Flessione

Valutazione circa 130°,

funzionale estensione

175°

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

**RISULTATI****Riduzione dolore**

Raggiunto

in remissione il dolore articolare

**Recupero Rom articolare**

Raggiunto

in recupero il rom articolare

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

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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