

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	FERRARO	<b>Nome</b>	ESTER	<b>Anno di nascita</b>	1970	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>001586/1</b>
----------------	---------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

VALUTAZIONE FINALE	Data 28/01/2023
--------------------	-----------------

strumento utilizzato: Esito: 5

VAS

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

**RISULTATI****Riduzione dolore****Raggiunto**

Ridotto il sintomo dolore a carico del ginocchio.

**Firma dello specialista**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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