

PAZIENTE:

Cognome	DE FRANCESCO	Nome	MARIA	Anno di nascita	1953	Cartella clinica n.	1884/1
---------	--------------	------	-------	-----------------	------	---------------------	--------

VALUTAZIONE FINALE	Data 03/04/2023
--------------------	-----------------

strumento utilizzato: Esito: 6

VAS

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

RISULTATI**remissione dolore**

Parzialmente raggiunto

In remissione il dolore articolare al rachide lombare

Firma dello specialista

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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