

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|--------|-------------|----------|------------------------|------|----------------------------|---------------|
| Cognome | VITALE | Nome | CAROLINA | Anno di nascita | 1982 | Cartella clinica n. | 1833/1 |
|----------------|--------|-------------|----------|------------------------|------|----------------------------|---------------|

VALUTAZIONE INTERMEDIA / FINALE

Data 19/01/2023

strumento utilizzato: Esito: 5

VAS

strumento utilizzato: Esito:

Valutazione Flessione

funzionale dorsale 60°,

flessione

palmare 55°

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

RISULTATI

Riduzione dolore

Parzialmente raggiunto

Ridotto il dolore articolare

Recupero Rom articolare

Raggiunto

In recupero il rom articolare

OSSERVAZIONI ULTERIORI**Firma dello specialista**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio