

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	GIOIA	<b>Nome</b>	GIOVANNA	<b>Anno di nascita</b>	1945	<b>Cartella clinica n.</b>	001867/1
----------------	-------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

VALUTAZIONE FINALE	Data 14/03/2023
--------------------	-----------------

strumento utilizzato: Esito: 5

VAS

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

**RISULTATI****remissione dolore**

Parzialmente raggiunto

Ridotto il doore alrachide cervicale, interrotto il trattamento dopo il primo ciclo (pacchetto) terapeutico.

**Firma dello specialista**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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