

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	AVETA	<b>Nome</b>	MARIALUIS A	<b>Anno di nascita</b>	1970	<b>Cartella clinica n.</b>	1776/2
----------------	-------	-------------	----------------	--------------------------------	------	------------------------------------	--------

VALUTAZIONE FINALE	Data 13/03/2023
--------------------	-----------------

strumento utilizzato: Esito: 5

VAS

strumento utilizzato: Esito: Flessione

Valutazione dorsale 25°,

funzionale palmare 30°°

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

RISULTATI
-----------

**Riduzione dolore**

Ridotto il dolore articolare

Raggiunto

**Recupero Rom articolare**

In parziale recupero il rom articolare

Parzialmente raggiunto

**Firma dello specialista**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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