

PAZIENTE:

Cognome	BUONO	Nome	VIRGINIA	Anno di nascita	1978	Cartella clinica n.	001697/1
----------------	-------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

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

strumento utilizzato: Esito: 5

VAS

strumento utilizzato: Esito: 6

VAS

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

RISULTATI

Riduzione dolore anca

riduzione dolore ginocchio

Firma dello specialista

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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