

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	PELLICCIA	<b>Nome</b>	MARIA	<b>Anno di nascita</b>	1953	<b>Cartella clinica n.</b>	001693/1
----------------	-----------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

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

strumento utilizzato: Esito: 5

VAS

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

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

**Riduzione dolore****Raggiunto**

Ridotto il dolore articolare

**Firma dello specialista**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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