

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|--------|-------------|----------|------------------------|------|----------------------------|--------|
| Cognome | GIGLIO | Nome | GIUSEPPE | Anno di nascita | 2004 | Cartella clinica n. | 1828/1 |
|----------------|--------|-------------|----------|------------------------|------|----------------------------|--------|

VALUTAZIONE INTERMEDIA / FINALE

Data 24/01/2023

strumento utilizzato: Esito: 4

VAS

strumento utilizzato: Esito: Flessione

Valutazione circa 130° ,

funzionale estensione

175°

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

RISULTATI

Riduzione dolore

Raggiunto

in remissione il dolore articolare

Recupero Rom articolare

Raggiunto

in recupero il rom articolare

OSSERVAZIONI ULTERIORI**Firma dello specialista**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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