

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|------------|-------------|----------|------------------------|------|----------------------------|--------|
| Cognome | MONFRECOLA | Nome | RAFFAELE | Anno di nascita | 1955 | Cartella clinica n. | 1873/2 |
|----------------|------------|-------------|----------|------------------------|------|----------------------------|--------|

| | |
|--------------------|-----------------|
| VALUTAZIONE FINALE | Data 05/04/2023 |
|--------------------|-----------------|

strumento utilizzato: Esito: 3

VAS

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

| |
|-----------|
| RISULTATI |
|-----------|

Riduzione dolore rachide

Raggiunto

Acquisito un buon controllo del sintomo dolore lombare e radicolare.

Firma dello specialista

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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