

PAZIENTE:

Cognome	DIONISIO	Nome	ANNA	Anno di nascita	1954	Cartella clinica n.	001829/1
---------	----------	------	------	-----------------	------	---------------------	----------

VALUTAZIONE FINALE	Data 15/02/2023
--------------------	-----------------

strumento utilizzato: Esito: 6 (min 1 -

Valutazione max 10)°

funzionale

strumento utilizzato: Esito: 5

VAS

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

RISULTATI

Recupero funzionale

Parzialmente raggiunto

remissione dolore

Raggiunto

In remissione il sintomo dolore articolare

Firma dello specialista

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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