

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|---------------|-------------|-----------|------------------------|------|----------------------------|----------|
| Cognome | QUAGLIARIELLO | Nome | SALVATORE | Anno di nascita | 1971 | Cartella clinica n. | 001423/2 |
|----------------|---------------|-------------|-----------|------------------------|------|----------------------------|----------|

VALUTAZIONE INTERMEDIA / FINALE

Data 24/01/2023

strumento utilizzato: Esito: 5

VAS

strumento utilizzato: Esito: Rom

Valutazione Spalla sinistra:

funzionale Antep. 135°,

Abduz. 115°

strumento utilizzato: Esito:

strumento utilizzato: Esito:

RISULTATI**Riduzione dolore**

Parzialmente raggiunto

In riduzione in sintomo dolore

Recupero Rom articolare

Parzialmente raggiunto

In recupero il rom articolare

OSSERVAZIONI ULTERIORI**Firma dello specialista**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio