



Presidente

Specializzazioni:

Medicina Interna, Reumatologia (o.l.)
Immunologia Clinica (o.l.), Endocrinologia

Prof. Stefano Coaccioli
Medicina Interna
Reumatologia – Medicina del Dolore



Vice-President

Docenze:

LUdeS University, Lugano
Campus BioMedico, Roma

LA MIA ARTROSI

Nome e Cognome (*facoltativo*) _____ Iniziali _____

Età _____

Genere maschio femmina Stato civile celibe / nubile coniugato/a vedovo/a altro

Medico Curante _____

Eventuali malattie in atto _____

Eventuale terapia in atto _____

1. è la prima volta che le viene diagnosticata l'ARTROSI ? NO SI
2. da quanto tempo soffre di Artrosi? 6 mesi-1anno 1-2 anni >2 anni >5 anni
3. dove ha dolore? ginocchia anche schiena spalle mani/polsi
4. provi a descrivere il suo dolore: morsa spillo/pugnale peso bruciore scossa elettrica
5. provi a quantificare il suo dolore: molto lieve lieve moderato forte scossa fortissimo
6. presenta questi sintomi? blocco all'inizio del movimento aumento del dolore con il movimento
 episodi di calore sull'articolazione/i colpita/e
7. si è ridotta la capacità di camminare? NO SI: molto abbastanza poco
8. riesce ancora a svolgere le normali attività della vita quotidiana? NO SI
9. l'OA ha peggiorato la sua qualità di vita? no si molto abbastanza poco nulla
10. quale medicina ha assunto / assume per il dolore ? _____
11. di quanto si riduce il dolore? di molto di poco di molto poco di niente

Grazie per la collaborazione

Riceve su appuntamento

Res. Fiscale: 05100 Terni (TR), viale Cesare Battisti 153 – OMCEO Perugia: 3355 – P.IVA 01645330554

email stefano.coaccioli@gmail.com – PEC stefano.coaccioli.vcue@pg.omceo.it

telefono 339.8.923.923