

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	RAIA	<b>Nome</b>	PATRIZIO	<b>Anno di nascita</b>	1961	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>1798/1</b>
----------------	------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	---------------

**VISITE SPECIALISTICHE FISIATRICHE****N° PROGRESSIVO:1****CONSULENZA SPECIALISTICA:**

Paziente con storia di dolore in sede calcaneare, esibito referto radiografico ed ecografico con traccia di "...segni di artrosi con spinacalcaneare plantare.." , all'esame obiettivo: dolore al carico localizzato al retropiede.In relazione all'indagine anamnestica ed all'esame obiettivo si consiglia ciclo di onde d'urto radiali in regione calcaneare.

**Data**

05/12/2022