

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	PAPA	<b>Nome</b>	MARIA RITA	<b>Anno di nascita</b>	1976	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>1850/1</b>
----------------	------	-------------	------------	------------------------	------	----------------------------	---------------

**VISITE SPECIALISTICHE FISIATRICHE****Nº PROGRESSIVO:1****CONSULENZA SPECIALISTICA:**

Paziente con algia a livello gluteo soinistro e lombare , all'esame obiettivo : iperreflessia rotulea, ridotto raggio articolare e forza muscolare a carico dell'arto inferiore sinistro con algia evocata nell'estensione di coscia.

Si consiglia : Tecarterapia regione lombare e glutea

**Data**

19/01/2023