

PAZIENTE:

Cognome	CAPONE	Nome	MADDALEN A	Anno di nascita	1937	Cartella clinica n.	000439/1
----------------	--------	-------------	---------------	--------------------------------	------	------------------------------------	----------

DIARIO CLINICO**N° PROGRESSIVO: 3****DIARIO CLINICO**

Si esegue fisioterapia presso il domicilio della paziente. Si effettua:

- Mobilizzazione attiva, passiva e attivo assistita
- Ex di equilibrio
- Ex di coordinazione
- Stretching

Data

01/06/2022

Firma

Dott./Dott.ssa Musti Noemi
#4607 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI
FISIOTERAPISTI
MUSTI NOEMI
#4607 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI
FISIOTERAPISTI