

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	CICCIOTTI	<b>Nome</b>	VALERIO	<b>Anno di nascita</b>	1994	<b>Cartella clinica n.</b>	000096/1
----------------	-----------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

**DIARIO CLINICO****N° PROGRESSIVO: 12****DIARIO CLINICO**

Il trattamento fisioterapico prevede:

Mobilizzazione passiva degli arti inferiori e superiori;

Stretching muscolare in toto;

Esercizi per la muscolatura facciale;

Esercizi di respirazione profonda con l'ausilio del pallone AMBU.

**Data**

27/01/2023

**Firma**

Dott./Dott.ssa Fornaro Giuseppe  
#4225 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI  
FISIOTERAPISTI  
FORNARO GIUSEPPE  
#4225 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI  
FISIOTERAPISTI