

**PAZIENTE:**

|                |             |             |           |                        |      |                            |          |
|----------------|-------------|-------------|-----------|------------------------|------|----------------------------|----------|
| <b>Cognome</b> | PATERNOSTER | <b>Nome</b> | SALVATORE | <b>Anno di nascita</b> | 1944 | <b>Cartella clinica n.</b> | 000380/1 |
|----------------|-------------|-------------|-----------|------------------------|------|----------------------------|----------|

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

Il programma riabilitativo prevede:

- mobilizzazione passiva attiva
- deambulazione
- esercizi di equilibrio e cordinazione

**Data**

28/12/2022

**Firma**

Dott./Dott.ssa Angelico Giovanna  
#2107 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE  
ANGELICO GIOVANNA  
#2107 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE