

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|---------|-------------|------|------------------------|------|----------------------------|----------|
| Cognome | DE VIVO | Nome | RITA | Anno di nascita | 1935 | Cartella clinica n. | 000923/1 |
|----------------|---------|-------------|------|------------------------|------|----------------------------|----------|

DIARIO CLINICO**N° PROGRESSIVO: 11****DIARIO CLINICO**

Si esegue fisioterapia presso il domicilio della paziente e si effettua:

- mobilizzazione passiva e attivo-assistita
- esercizi di equilibrio
- rieducazione al passo
- ginnastica respiratoria

Data

22/02/2023

Firma

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