

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	PELLICCIA	<b>Nome</b>	SOFIA	<b>Anno di nascita</b>	2010	<b>Cartella clinica n.</b>	000172/1
----------------	-----------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

**VISITE DI CONTROLLO****N° PROGRESSIVO: 3****VISITA DI CONTROLLO:**

Quadro clinico sostanzialmente stabile con attenzione e tempi d'attesa aumentati ma molto labili. Anche con l'adozione delle protesi acustiche permane la deficienza del canale produttivo verbale. Limitata dalla tetraparesi spastica, i trasferimenti posturali richiedono assistenza ma rendono possibile il raggiungimento della stazione assisa mantenuta con tendenza alla retropulsione e stazione eretta raggiungibile con massima assistenza.

Si prosegue l'iter riabilitativo come definito all'interno del programma.

Data

17/03/2023