

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	REA	<b>Nome</b>	SALVATORE	<b>Anno di nascita</b>	1944	<b>Cartella clinica n.</b>	001121/1
----------------	-----	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	----------

**DIARIO CLINICO****N° PROGRESSIVO: 6****DIARIO CLINICO**

Il trattamento fisioterapico consiste in mobilizzazioni attive e passive dei quattro arti, esercizi di equilibrio e coordinazione motoria, stretching degli arti inferiori e training del passo.

**Data**

23/01/2023

**Firma**

Dott./Dott.ssa Petraglia Davide  
#4687 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE  
PETRAGLIA DAVIDE  
#4687 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE