

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MOCERINO	<b>Nome</b>	CAROLINA	<b>Anno di nascita</b>	1943	<b>Cartella clinica n.</b>	000162/1
----------------	----------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

**DIARIO CLINICO****N° PROGRESSIVO: 14****DIARIO CLINICO**

Il programma riabilitativo prevede:

- \_mobilizzazione attiva
- \_esercizi di equilibrio
- \_esercizi di coordinazione
- \_deambulazione assistita

**Data**

28/02/2023

**Firma**

Dott./Dott.ssa Angelico Giovanna  
#2058 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI  
FISIOTERAPISTI  
ANGELICO GIOVANNA  
#2058 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI  
FISIOTERAPISTI