

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	CIPOLLETTA	<b>Nome</b>	GIUSEPPIN A	<b>Anno di nascita</b>	1994	<b>Cartella clinica n.</b>	1476/1
----------------	------------	-------------	----------------	--------------------------------	------	------------------------------------	--------

**VISITE SPECIALISTICHE FISIATRICHE****N° PROGRESSIVO: 2****CONSULENZA SPECIALISTICA:**

In data odierna si effettua valutazione fisiatrica alla paziente per rimodulazione dell'intervento riabilitativo a seguito di trauma da caduta realizzante frattura dell'epifisi distale peroneale a sinistra: la sig.ra giunge a controllo tramite ausilio (carrozzina ad autospinta) e con adozione

di valva gessata a carico dell'arto inferiore sinistro. Si visionano e si allegano i referti degli esami strumentali e delle valutazioni cliniche effettuate con riscontro di controllo radiografico programmato per fine mese corrente e divieto di carico. Si ritiene pertanto di modulare temporaneamente il programma riabilitativo con esclusione degli esercizi di equilibrio - carico-deambulazione, proseguendo il lavoro sul reclutamento appendicolare a carico degli AASS e dell'arto inferiore destro, sull'incremento della tolleranza allo sforzo con esercizi respiratori in decubito assiso e supino e sul rinforzo del cingolo scapolare.

Data  
11/04/2023