

**PAZIENTE:**

Cognome	PATERNOSTER	Nome	SALVATORE	Anno di nascita	1944	Cartella clinica n.	000380/1
---------	-------------	------	-----------	-----------------	------	---------------------	----------

## DIARIO CLINICO

N° PROGRESSIVO:14

### DIARIO CLINICO

Il programma riabilitativo prevede:

- mobilizzazione passiva attiva ai 4 arti
- deambulazione
- esercizi di equilibrio e coordinazione

*Data*

28/02/2023

*Firma*

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