

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	ESPOSITO	<b>Nome</b>	ANNA	<b>Anno di nascita</b>	1935	<b>Cartella clinica n.</b>	001146/1
----------------	----------	-------------	------	------------------------	------	----------------------------	----------

## DIARIO CLINICO

**N° PROGRESSIVO: 8**

### DIARIO CLINICO

Vengono effettuati i seguenti esercizi:

mobilizzazione passiva e attiva dei quattro arti  
 esercizi di rinforzo muscolare  
 esercizi propriocettivi  
 corretto training del passo

*Data*

04/01/2023

*Firma*

Dott./Dott.ssa Carrella Viviana

#64 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE

BERTOGLIATTI SERGIO

#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGI ED

ODONTOIATRI

MAYER LAURA

#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI

CARRELLA VIVIANA

#64 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE