

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	NARDI	<b>Nome</b>	GUIDO	<b>Anno di nascita</b>	1963	<b>Cartella clinica n.</b>	1928/1
----------------	-------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	--------

**VISITE SPECIALISTICHE FISIATRICHE****N° PROGRESSIVO:1****CONSULENZA SPECIALISTICA:**

Paziente con postumi di frattura a carico del terzo superiore di omero a sinistra, in anamnesi : trauma fratturativo ( 02-02--2023) ,adozione di tutore semirigido e successiva rimozione con indicazione ad effettuare terapia riabilitativa.L'esame obiettivo evidenzia unatteggiamento antalgico in adduzione di spalla ed intrarotazione, rom attivo : circa 15° di anteposizione e circa 30 ° di abduzione: si segnala limitazione del rom di gomito sinistro in estensione limitato a circa 170° ( in anamnesi pregresso trauma fratturativo del capitello radiale).Si consiglia il seguente piano di trattamento:

Distretto : spalla sinistra

Tipologia

- Magnetoterapia

- rieducazione motoria ( chinesi terapia attiva-assistita e passiva, mobilizzazione passiva, rinforzo muscolare)

Data

13/03/2023