

**PAZIENTE:**

Cognome	LA PERUTA	Nome	ANNA	Anno di nascita	1947	Cartella clinica n.	000548/1
---------	-----------	------	------	-----------------	------	---------------------	----------

## DIARIO CLINICO

N° PROGRESSIVO: 10

### DIARIO CLINICO

Si effettua trattamento fisioterapico presso il domicilio della paziente. Si effettua:

- mobilizzazione passiva, attiva e attivo-assistita
- ginnastica respiratoria
- esercizi per la riacquisizione della forza muscolare negli arti superiori

*Data*

22/02/2023

*Firma*

Dott./Dott.ssa Musti Noemi

#4607 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI

FISIOTERAPISTI

MUSTI NOEMI

#4607 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI

FISIOTERAPISTI