

PAZIENTE:

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

DIARIO CLINICO**N° PROGRESSIVO: 13****DIARIO CLINICO**

Il programma riabilitativo prevede:

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

Data

27/01/2023

Firma

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