

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	DE CAPRIO	<b>Nome</b>	ASSUNTA	<b>Anno di nascita</b>	1946	<b>Cartella clinica n.</b>	000700/1
----------------	-----------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

**DIARIO CLINICO****N° PROGRESSIVO: 4****DIARIO CLINICO**

Mobilizzazione attiva-assistita degli arti superiori ed inferiori, esercizi di equilibrio del tronco, rieducazione al passo ed esercizi respiratori con pep-bottiglia.

**Data**

27/03/2023

**Firma**

Dott./Dott.ssa Zhang Alessia  
#4667 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI  
FISIOTERAPISTI  
ZHANG ALESSIA  
#4667 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI  
FISIOTERAPISTI