

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MARSIGLIA	<b>Nome</b>	FLORA	<b>Anno di nascita</b>	1970	<b>Cartella clinica n.</b>	1859/1
----------------	-----------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	--------

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

Paziente con rachialgia, esibito refero ortopedico con prescrizione di terapia farmacologica, indicazione ad effettuare terapia riabilitativa ed indagine RMN, al controllo: limitazione del rom raticolare del rachide cervico-dorsale, Lasegue lievemente positivo a destra, limitazione del rom in lateroflessione del rachide, note di ipercifosi dorsale. Si consiglia:

- Massoterapia rachide cervicale e lombare
- Laerterapia a scansione regione cervicale e dorsale

Data  
26/01/2023