

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	QUAGLIARIELLO	<b>Nome</b>	EMILIA	<b>Anno di nascita</b>	1974	<b>Cartella clinica n.</b>	1951/1
----------------	---------------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	--------

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

Paziente con spina calcaneare ( sin >>dx) , effettuato esame rx grafico portato in visione con evidenza di sperone calcaneare, all'E.O. dolore al carico ed alla digito pressione ,in relazione al dato clinico ed anamnestico si concorda con l'indicazione ad effettuare:

Ciclo di onde d'urto in sede calcaneare sinistra : per un totale di 3-4 sedute

Data

30/03/2023