

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MANZO	<b>Nome</b>	FRANCESCO	<b>Anno di nascita</b>	1974	<b>Cartella clinica n.</b>	1931/1
----------------	-------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	--------

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

Paziente con sordità e storia di algia al mesopiede sinistro , esibito referto ortopedico e visionato referto rx grafico, al controllo: dolore in regione mediale di piede sinistro con edema perimalleolare e dolore al carico monopodalico.

Si concorda con il piano terapeutico prescritto:

- Magnetoterapia 20 sedute
- laserterapia 10 sedute

Data  
14/03/2023