

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	VIGNATURO	<b>Nome</b>	ARTURO	<b>Anno di nascita</b>	1937	<b>Cartella clinica n.</b>	000095/1
----------------	-----------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

**DIARIO CLINICO****N° PROGRESSIVO: 15****DIARIO CLINICO**

il paziente si mostra in sedia a rotelle e con difficoltà nello svolgere le minime attività della vita quotidiana.

**Data**

07/02/2023

**Firma**

Dott./Dott.ssa Manna Andrea Massimo  
#1605 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI  
FISIOTERAPISTI  
MANNA ANDREA MASSIMO  
#1605 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI  
FISIOTERAPISTI