

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	CICCIOTTI	<b>Nome</b>	VALERIO	<b>Anno di nascita</b>	1994	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>000096/1</b>
----------------	-----------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

## DIARIO CLINICO

N° PROGRESSIVO:14

### DIARIO CLINICO

Il trattamento fisioterapico prevede:

Esercizi di stretching degli arti inferiori e superiori;

Esercizi di mobilizzazione passiva agli arti in toto;

Esercizi di respirazione attiva e passiva.

*Data*

28/03/2023

*Firma*

Dott./Dott.ssa Fornaro Giuseppe  
#4225 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI  
FISIOTERAPISTI  
FORNARO GIUSEPPE  
#4225 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI  
FISIOTERAPISTI