

**PAZIENTE:**

Cognome	LA MONTAGNA	Nome	ANNA	Anno di nascita	1957	Cartella clinica n.	000153/1
---------	-------------	------	------	-----------------	------	---------------------	----------

## DIARIO CLINICO

N° PROGRESSIVO:14

### DIARIO CLINICO

Paziente stabile per cui il Programma riabilitativo prosegue invariato:  
mobilizzazione passiva ai 4 arti, allungamento muscolare,ginnastica respiratoria

*Data*

28/02/2023

*Firma*

Dott./Dott.ssa Angelico Giovanna  
#2058 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI  
FISIOTERAPISTI  
ANGELICO GIOVANNA  
#2058 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI  
FISIOTERAPISTI