

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|---------|-------------|----------------|--------------------------------|------|------------------------------------|----------|
| Cognome | VILLANI | Nome | GIUSEPPIN A | Anno di nascita | 1957 | Cartella clinica n. | 000071/1 |
|----------------|---------|-------------|----------------|--------------------------------|------|------------------------------------|----------|

DIARIO CLINICO**N° PROGRESSIVO: 12****DIARIO CLINICO**

Il programma riabilitativo è il seguente: mobilizzazione attiva ai quattro arti, rieducazione alla deambulazione alle parallele, esercizi di stretching agli arti inferiori, esercizi di coordinazione ed equilibrio.

Data

28/12/2022

Firma

Dott./Dott.ssa Mautone Giovanni
#559 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
MAUTONE GIOVANNI
#559 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE