

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	PAONE	<b>Nome</b>	LINO	<b>Anno di nascita</b>	1964	<b>Cartella clinica n.</b>	2036/1
----------------	-------	-------------	------	------------------------	------	----------------------------	--------

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

Paziente con " dito a scatto" a carico del V dito di mano destra, esibito referto ortopedico con indicazione ad effettuare trattamento con ultrasuonoterapia, l'esame obiettivo evidenzia la limitazione del rom a carico della MF ed IFP con blocco del rom in flessione e necessità di movimentare l'articolazione per superare tale limitazione, si effettua raccordo anamnestico e si concorda con l'indicazione ad effettuare 10 sedute di ultrasuonoterapia in regione palmare e laterale dell'articolazione MF e IFP del V dito a destra.

Data  
01/06/2023