

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	LONGOBARDI	<b>Nome</b>	SALVATORE	<b>Anno di nascita</b>	1995	<b>Cartella clinica n.</b>	000190/1
----------------	------------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	----------

**VISITE DI CONTROLLO****N° PROGRESSIVO: 3****VISITA DI CONTROLLO:**

Quadro clinico funzionale di tetraparesi spastica senza ulteriori vizi posturali o aggravamento della spasticità muscolare grazie alla continua stimolazione di tipo passivo. Passaggi posturali con assistenza fino all'assisa mantenuta con latero pulsione. Deficit del canale comunicativo in produzione con maggiore funzionalità del versante ricettivo.

Si prosegue l'iter riabilitativo come definito all'interno del programma.

**Data**

29/03/2023