

VALUTAZIONE DEI DIAFRAMMI

COGNOME E NOME (o sigla) del paziente/utente

COGNOME E NOME DELL'OPERATORE

Trattamento dei dati ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679, anche denominato General Data Protection Regulation (di seguito il GDPR)

LUOGO E DATA _____

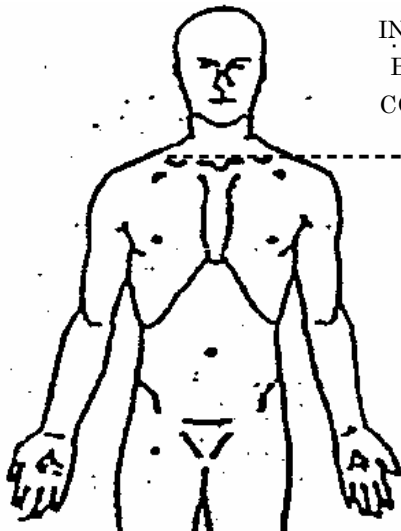
SCHEDA 2A

VALUTAZIONE

VALUTAZIONE DELLA TENSIONE FASCIALE DEI DIAFRAMMI DEL PAZIENTE:

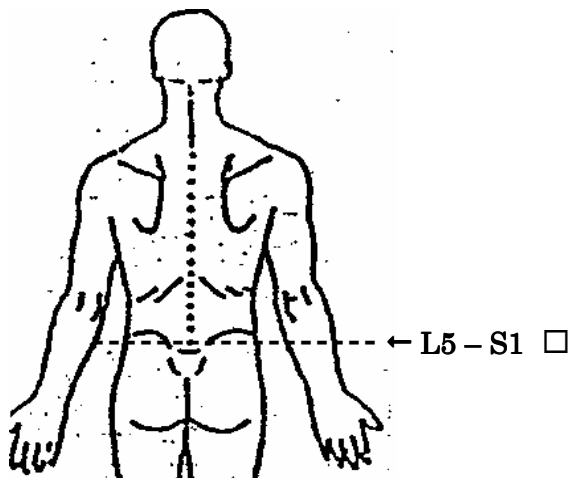
1) VALUTAZIONE DELLA MOBILITÀ FASCIALE DELLO STRETTO TORACICO

INDICARE L'AREA DOVE SI RILEVA LA RESTRIZIONE, BARRANDO QUI SOTTO CON UNA **X** LA CASELLA CORRISPONDENTE () A FIANCO AL DIAFRAMMA



← stretto toracico

2) VALUTAZIONE DEL MOVIMENTO ARTICOLARE DI: L5 - S1



← L5 - S1

3) VALUTAZIONE DEL TUBO DURALE (LIBERO/BLOCCATO):
IL TUBO DURALE PUÒ PRESENTARE DELLE RESTIZIONI:
INDICARE LA RESTRIZIONE RILEVATA NOMINANDO
LA/LE VERTEBRA/E RELATIVA/E AL PUNTO DELLA
RESTRIZIONE.

vertebra cervicale

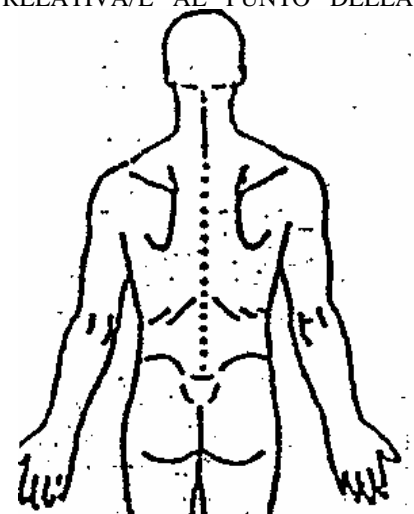
V.C. _____

vertebra toracica

V.D. _____

vertebra lombare

V.L. _____



COMMENTI _____