

**PAZIENTE:**

Cognome	LAINO	Nome	JENNIFER	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000246/1
---------	-------	------	----------	-----------------	------	---------------------	----------

## VISITE SPECIALISTICHE FONIATRICHE

**Nº PROGRESSIVO: 4**

### **CONSULENZA SPECIALISTICA:**

Pz assente alla visita foniatrica odierna. Pertanto si riconfermano gli obiettivi come da precedente programma riabilitativo.

Data

02/03/2023