

**PAZIENTE:**

Cognome	LUTAJ	Nome	ALEXANDER	Anno di nascita	2014	Cartella clinica n.	000057/1
---------	-------	------	-----------	-----------------	------	---------------------	----------

## VISITE SPECIALISTICHE FONIATRICHE

**Nº PROGRESSIVO: 3**

### **CONSULENZA SPECIALISTICA:**

Pz assente alla visita foniatrica odierna. Si confermano gli obiettivi come da precedente programma.

**Data**

30/03/2023