

PAZIENTE:

Cognome	TIPALDI	Nome	MATTIA	Anno di nascita	2005	Cartella clinica n.	000219/1
----------------	---------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

VISITE SPECIALISTICHE FONIATRICHE**N° PROGRESSIVO: 2****CONSULENZA SPECIALISTICA:**

Pz assente alla visita foniatica programmata in data odierna. Si confermano gli obiettivi indicati nel programma.

Data

02/02/2023