

PAZIENTE:

Cognome	DE LUCA	Nome	EMILIA	Anno di nascita	2013	Cartella clinica n.	000042/1
---------	---------	------	--------	-----------------	------	---------------------	----------

VISITE SPECIALISTICHE NEUROPSICHIATRICHE

N° PROGRESSIVO: 3

CONSULENZA SPECIALISTICA:

Assente al controllo odierno, continua il trattamento riabilitativo in corso secondo programma.

Data:

04/04/2023