

PAZIENTE:

Cognome	DE CAPRIO	Nome	ROBERTO	Anno di nascita	2004	Cartella clinica n.	000144/1
---------	-----------	------	---------	-----------------	------	---------------------	----------

DIARIO CLINICO

N° PROGRESSIVO: 12

DIARIO CLINICO

Il paziente risulta assente durante il mese indicato, al trattamento fisioterapico.

Data

28/12/2022

Firma

Dott./Dott.ssa Mautone Giovanni
#559 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
MAUTONE GIOVANNI
#559 | ORDINETSRM PSTRP NA-AV-BN-CE