

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	FERRARO	<b>Nome</b>	IOLANDA	<b>Anno di nascita</b>	1940	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>000976/1</b>
----------------	---------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

## DIARIO CLINICO

N° PROGRESSIVO: 2

### DIARIO CLINICO

Il trattamento fisioterapico risulta invariato per il mese corrente.

*Data*

30/12/2022

*Firma*

Dott./Dott.ssa Fornaro Giuseppe  
#4338 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE  
FORNARO GIUSEPPE  
#4338 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE