

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	DE GUGLIELMO	<b>Nome</b>	RAFFAELE	<b>Anno di nascita</b>	1976	<b>Cartella clinica n.</b>	000226/1
----------------	--------------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

## DIARIO CLINICO

N° PROGRESSIVO: 11

### DIARIO CLINICO

Si continua con il trattamento del mese precedente

*Data*

03/01/2023

*Firma*

Dott./Dott.ssa Errichiello Salvatore  
#3851 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE  
ERRICIELLO SALVATORE  
#3851 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE