

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|-------------|-------------|-----------|------------------------|------|----------------------------|----------|
| Cognome | PATERNOSTER | Nome | SALVATORE | Anno di nascita | 1944 | Cartella clinica n. | 000380/1 |
|----------------|-------------|-------------|-----------|------------------------|------|----------------------------|----------|

DIARIO CLINICO**N° PROGRESSIVO: 23****DIARIO CLINICO**

Il paziente ha proseguito il trattamento riabilitativo come da programma

Data

30/11/2023

Firma

Dott./Dott.ssa Salvato Umberto
#4798 | OFI NA AV BN CA
SALVATO UMBERTO
#4798 | OFI NA AV BN CA