

PAZIENTE:

Cognome	CAMPOCHIARO	Nome	SOFIA	Anno di nascita	2019	Cartella clinica n.	000358/1
----------------	-------------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

VISITE DI CONTROLLO**N° PROGRESSIVO: 3****VISITA DI CONTROLLO:**

Paziente assente al controllo odierno.

Si prosegue l'iter riabilitativo come definito all'interno del programma.

Data

05/04/2023