

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	Manfredini	<b>Nome</b>	fabio	<b>Anno di nascita</b>	2018	<b>Cartella clinica n.</b>	000465/2
----------------	------------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

**DIARIO CLINICO****N° PROGRESSIVO: 2****DIARIO CLINICO**

adagsehgrdh

**Data**

18/12/2023

**Firma**Dott./Dott.ssa Moccia Matteo  
MOCCIA MATTEO