

PAZIENTE:

Cognome	CERCHIA	Nome	CHIARA	Anno di nascita	2020	Cartella clinica n.	2009/1
----------------	---------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	---------------

DIARIO CLINICO

N° PROGRESSIVO: 3

DIARIO CLINICO

Il programma riabilitativo del mese corrente è proseguito senza variazioni stante la sospensione delle attività ambulatoriali del periodo estivo.

Data
30/08/2023

Firma
Dott./Dott.ssa Altobelli Rosa
#695 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
ALTOBELLIS ROSA
#695 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE