

PAZIENTE:

Cognome	SOMMA	Nome	GIUSEPPE	Anno di nascita	2006	Cartella clinica n.	000450/2
----------------	-------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

VISITE SPECIALISTICHE NEUROPSICHIATRICHE**N° PROGRESSIVO: 3****CONSULENZA SPECIALISTICA:**

Assente al controllo odierno, prosegue il trattamento ri-abilitativo secondo il programma in corso.

Data:

28/02/2023