

**PAZIENTE:**

Cognome	ESPOSITO ALAIA	Nome	FRANCESCA	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000300/1
---------	----------------	------	-----------	-----------------	------	---------------------	----------

**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**

24/03/2023