

PAZIENTE:

Cognome	PERNA	Nome	IRENE	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000304/1
----------------	-------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

VISITE SPECIALISTICHE FONIATRICHE**N° PROGRESSIVO: 2****CONSULENZA SPECIALISTICA:**

Pz assente alla visita foniatica programmata in data odierna. Si confermano gli obiettivi indicati nel programma.

Data
05/01/2023