

PAZIENTE:

Cognome	FIORE	Nome	COSTANTINO	Anno di nascita	2018	Cartella clinica n.	001213/1
---------	-------	------	------------	-----------------	------	---------------------	----------

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

Pz assente alla visita odierna. Si confermano gli obiettivi come da precedente programma.

Data

24/07/2023