

PAZIENTE:

Cognome	DE CAPRIO	Nome	ROBERTO	Anno di nascita	2004	Cartella clinica n.	000144/1
----------------	-----------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

DIARIO CLINICO**N° PROGRESSIVO: 12****DIARIO CLINICO**

Il paziente risulta assente durante il mese indicato, al trattamento fisioterapico.

Data

28/12/2022

Firma

Dott./Dott.ssa Mautone Giovanni
#559 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
MAUTONE GIOVANNI
#559 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE