

PAZIENTE:

Cognome	CANIGLIA	Nome	ELVIRA	Anno di nascita	2013	Cartella clinica n.	000045/1
----------------	----------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

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

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

Data
16/03/2023