

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	Manfredini	<b>Nome</b>	fabio	<b>Anno di nascita</b>	2018	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>000465/2</b>
----------------	------------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

## DIARIO CLINICO

N° PROGRESSIVO: 2

### DIARIO CLINICO adagsehgrdh

*Data*

18/12/2023

*Firma*

Dott./Dott.ssa Moccia Matteo  
MOCCIA MATTEO