

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|--------------|-------------|----------|------------------------|------|----------------------------|----------|
| Cognome | DE GUGLIELMO | Nome | RAFFAELE | Anno di nascita | 1976 | Cartella clinica n. | 000226/1 |
|----------------|--------------|-------------|----------|------------------------|------|----------------------------|----------|

DIARIO CLINICO

N° PROGRESSIVO: 12

DIARIO CLINICO

Si conferma il trattamento del periodo precedente

Data

06/02/2023

Firma

Dott./Dott.ssa Errichiello Salvatore
#3748 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI
FISIOTERAPISTI
ERRICIELLO SALVATORE
#3748 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI
FISIOTERAPISTI