

PAZIENTE:

Cognome	BUONINCONTRO	Nome	GIUSEPPE	Anno di nascita	2013	Cartella clinica n.	000185/1
----------------	--------------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

VISITE DI CONTROLLO**N° PROGRESSIVO: 3****VISITA DI CONTROLLO:**

Paziente assente al controllo odierno.

Si prosegue l'iter riabilitativo come definito all'interno del programma.

Data
22/03/2023