

PAZIENTE:

Cognome	TERRACCIANO	Nome	CONCETTA	Anno di nascita	1973	Cartella clinica n.	000007/1
----------------	-------------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

VISITE SPECIALISTICHE FISIATRICHE**N° PROGRESSIVO: 2****CONSULENZA SPECIALISTICA:**

Assente al controllo specialistico fisiiatrico

Data
20/01/2023