

PAZIENTE:

Cognome	D'ANTUONO	Nome	CRISTINA	Anno di nascita	2011	Cartella clinica n.	000205/1
----------------	-----------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

VISITE SPECIALISTICHE FONIATRICHE**N° PROGRESSIVO: 4****CONSULENZA SPECIALISTICA:**

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

Data

23/03/2023