

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|---------|-------------|---------|------------------------|------|----------------------------|----------|
| Cognome | VERGARO | Nome | ANNAPIA | Anno di nascita | 2014 | Cartella clinica n. | 000275/1 |
|----------------|---------|-------------|---------|------------------------|------|----------------------------|----------|

DIARIO CLINICO**N° PROGRESSIVO: 20****DIARIO CLINICO**

Il programma riabilitativo del mese di agosto è proseguito senza variazioni stante la sospensione delle attività ambulatoriali del periodo estivo.

Data

06/09/2023

Firma

Dott./Dott.ssa Serretiello Annalisa
#230 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
SERRETIELLO ANNALISA
#230 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
FUSCO ANTONELLA
#820 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE