

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	LAINO	<b>Nome</b>	JENNIFER	<b>Anno di nascita</b>	2012	<b>Cartella clinica n.</b>	000246/1
----------------	-------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

**DIARIO CLINICO****N° PROGRESSIVO: 24****DIARIO CLINICO**

Si continua con il lavoro svolto nel mese precedente

**Data**

31/01/2024

**Firma**

Dott./Dott.ssa Manna Daniele  
#1541 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE  
MANNA DANIELE  
#1541 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE