

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	GUADAGNO	<b>Nome</b>	VINCENZA	<b>Anno di nascita</b>	1978	<b>Cartella clinica n.</b>	000361/1
----------------	----------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

**VISITE ASSISTENTE SOCIALE****N° PROGRESSIVO: 2****CONSULENZA SPECIALISTICA:**

La paziente è assente al colloquio.

Data

13/01/2023