

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	DI BALSAMO	<b>Nome</b>	GIUSI	<b>Anno di nascita</b>	2011	<b>Cartella clinica n.</b>	000150/1
----------------	------------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

**VISITE DI CONTROLLO****N° PROGRESSIVO: 3****VISITA DI CONTROLLO:**

Paziente assente alla visita di controllo odierna.

Si prosegue l'iter riabilitativo come definito all'interno del programma.

Data  
15/03/2023