

PAZIENTE:

Cognome	GIOVINO	Nome	GIUSEPPE	Anno di nascita	2007	Cartella clinica n.	000186/1
---------	---------	------	----------	-----------------	------	---------------------	----------

VISITE SPECIALISTICHE FONIATRICHE

Nº PROGRESSIVO: 2

CONSULENZA SPECIALISTICA:

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

Data

05/01/2023