

**PAZIENTE:**

|         |          |      |         |                 |      |                     |          |
|---------|----------|------|---------|-----------------|------|---------------------|----------|
| Cognome | DI MONDA | Nome | ANTONIO | Anno di nascita | 2011 | Cartella clinica n. | 000082/1 |
|---------|----------|------|---------|-----------------|------|---------------------|----------|

## VISITE DI CONTROLLO

N° PROGRESSIVO: 3

### VISITA DI CONTROLLO:

Paziente assente al controllo odierno.

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

Data

03/03/2023