

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	TOSCANO	<b>Nome</b>	CHIARA	<b>Anno di nascita</b>	2019	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>000441/1</b>
----------------	---------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

**VISITE SPECIALISTICHE FONIATRICHE****Nº PROGRESSIVO: 3****CONSULENZA SPECIALISTICA:**

Bambina con quadro clinico invariato per l'area espressiva e comunicativa. Non controllo del tronco e del capo. Presenti crisi convulsive in trattamento farmacologico. Si consiglia rilavalutazione con PEG, attualmente alimentazione per OS non consigliata per il quadro clinico neurologico e le condizioni della bimba.

**Data**

09/11/2023