

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	ACCETTA	<b>Nome</b>	GIUSEPPINA	<b>Anno di nascita</b>	1960	<b>Cartella clinica n.</b>	000192/1
----------------	---------	-------------	------------	------------------------	------	----------------------------	----------

## 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**

01/03/2023