

PAZIENTE:

Cognome	MANNA	Nome	MADDALEN A	Anno di nascita	1962	Cartella clinica n.	000720/1
---------	-------	------	---------------	-----------------------	------	---------------------------	----------

VISITE SPECIALISTICHE FONIATRICHE

Nº PROGRESSIVO:1

CONSULENZA SPECIALISTICA:

Pz assente alla visita foniatica odierna

Data

06/03/2023