

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	D'ALISE	<b>Nome</b>	ANGELA	<b>Anno di nascita</b>	2007	<b>Cartella clinica n.</b>	000214/1
----------------	---------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

**VISITE DI CONTROLLO****N° PROGRESSIVO: 5****VISITA DI CONTROLLO:**

Paziente assente alla visita di controllo.

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

Data  
12/04/2024