

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	FERENDERES	<b>Nome</b>	ACHILLE	<b>Anno di nascita</b>	2015	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>000293/1</b>
----------------	------------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

## DIARIO CLINICO

N° PROGRESSIVO:14

### DIARIO CLINICO

Sia in ambito logopedico sia in quello neuropsicomotorio si continua a seguire gli obiettivi del piano riabilitativo

**Data**

23/02/2023

**Firma**

Dott./Dott.ssa Caiazza Gaia  
#1655 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE  
REA LORENZA  
#932 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE  
CAIAZZA GAIA  
#1655 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE