

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	GALASSO	<b>Nome</b>	VINCENZO	<b>Anno di nascita</b>	2010	<b>Cartella clinica n.</b>	000155/1
----------------	---------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

## DIARIO CLINICO

N° PROGRESSIVO: 9

### DIARIO CLINICO

Si procede con il potenziamento della comprensione verbale e sulla denominazione e riconoscimento di immagini.

*Data*

27/12/2022

*Firma*

Dott./Dott.ssa Cervone Maria  
#1585 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE  
CERVONE MARIA  
#1585 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE