

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	BEVILACQUA	<b>Nome</b>	GENNARO	<b>Anno di nascita</b>	2006	<b>Cartella clinica n.</b>	001541/1
----------------	------------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

**VISITE DI CONTROLLO****N° PROGRESSIVO:1****VISITA DI CONTROLLO:**

Buona l'integrazione nel gruppo e la capacità di partecipazione alle attività proposte.  
Adeguate le prassie motorie e le autonomie personali e sociali.

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

Data  
07/12/2022