

**PAZIENTE:**

|         |         |      |       |                 |      |                     |          |
|---------|---------|------|-------|-----------------|------|---------------------|----------|
| Cognome | TIPALDI | Nome | DENIS | Anno di nascita | 2009 | Cartella clinica n. | 000184/1 |
|---------|---------|------|-------|-----------------|------|---------------------|----------|

## DIARIO CLINICO

N° PROGRESSIVO: 13

### DIARIO CLINICO

Si lavora per consolidare gli obiettivi precedentemente raggiunti.

*Data*

30/01/2023

*Firma*

Dott./Dott.ssa Fiengo Carmela  
#85 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE  
FIENGO CARMELA  
#85 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE  
GALLIZIO FRANCESCO  
#5319 | ORDINE PSICOLOGI REGIONE CAMPANIA