

PAZIENTE:

Cognome	ESPOSITO	Nome	ALFREDO	Anno di nascita	2008	Cartella clinica n.	000430/3
---------	----------	------	---------	-----------------	------	---------------------	----------

DIARIO CLINICO

N° PROGRESSIVO: 10

DIARIO CLINICO

Il paziente evidenzia difficoltà nella socializzazione nonostante presenti un discreto livello prestazionale. Buone le autonomie personali. Partecipa alle attività anche se non è sempre motivato.

Data

24/02/2023

Firma

Dott./Dott.ssa Mayer Laura

#6718 | Albo degli Assistenti Sociali

CERVONE MARIA

#1585 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE

FRANCO ANGELINA

#1633 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI

FISIOTERAPISTI

MAYER LAURA

#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI

PREVETE STEFANIA

#5168 | ORDINE PSICOLOGI REGIONE CAMPANIA

SERRETEILLO EMANUELA