

PAZIENTE:

Cognome	ESPOSITO	Nome	SALVATORE	Anno di nascita	2011	Cartella clinica n.	000248/1
---------	----------	------	-----------	-----------------	------	---------------------	----------

DIARIO CLINICO

N° PROGRESSIVO: 12

DIARIO CLINICO

In abito logopedico si procede seguendo gli obiettivi del piano riabilitativo.

Data

26/01/2023

Firma

Dott./Dott.ssa Caiazza Gaia

#1655 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE

BERTOGLIATTI SERGIO

#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGI ED

ODONTOIATRI

CORE NICOLETTA

#3752 | ORDINE PSICOLOGI REGIONE CAMPANIA

MAYER LAURA

#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI

VITIELLO LUIGI

#28649 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed

Odontoiatri

CAIAZZA GAIA

#1655 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE