

PAZIENTE:

Cognome	FERENDERES	Nome	ACHILLE	Anno di nascita	2015	Cartella clinica n.	000293/1
----------------	------------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

DIARIO CLINICO**N° PROGRESSIVO: 14****DIARIO CLINICO**

Sia in ambito logopedico sia in quello neuropsicomotorio si continua a seguire gli obiettivi del piano riabilitativo

Data

23/02/2023

Firma

Dott./Dott.ssa Caiazza Gaia
#1655 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
REA LORENZA
#932 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
CAIAZZA GAIA
#1655 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE