

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	NAPOLITANO	<b>Nome</b>	GIUSEPPIN A	<b>Anno di nascita</b>	2000	<b>Cartella clinica n.</b>	000326/2
----------------	------------	-------------	----------------	--------------------------------	------	------------------------------------	----------

**VISITE DI CONTROLLO****N° PROGRESSIVO: 2****VISITA DI CONTROLLO:**

Al controllo odierno emerge che la paziente è discretamente integrata nel gruppo con tempi di attenzione, però, limitati e con difficoltà nel rispetto delle regole e dei ruoli; il linguaggio verbale è idoneo ai fini comunicativi ma scarso in contenuti e aspetti formali, è autonoma durante il pasto e nell'utilizzo dei servizi igienici ma carente nelle altre autonomie personali.

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

Data  
08/03/2023