

**PAZIENTE:**

Cognome	ALLOCCO	Nome	GIOVANNI	Anno di nascita	2017	Cartella clinica n.	000347/1
---------	---------	------	----------	-----------------	------	---------------------	----------

## DIARIO CLINICO

N° PROGRESSIVO:14

### DIARIO CLINICO

Psicomotricità : migliorare tempi di attesa e di attenzione; attività grosso motoria attraverso giochi guidati dalla terapista.

Logopedia: comprensione verbale, articolazione della parola, giochi visuo pernettivi.

Psicoterapia Familiare : supporto emotivo, Stimolazione pensiero pro-positivo.

*Data*

24/02/2023

*Firma*

Dott./Dott.ssa Avvisato Mariarosaria

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

AVVISATO MARIAROSARIA

#847 | ORDINETSRM PSTRP NA-AV-BN-CE

GALLIZIO FRANCESCO

#5319 | ORDINE PSICOLOGI REGIONE CAMPANIA

CAIAZZA GAIA

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