

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	CERBONE	<b>Nome</b>	ANTONIO	<b>Anno di nascita</b>	1998	<b>Cartella clinica n.</b>	000235/2
----------------	---------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

**VISITE DI CONTROLLO****N° PROGRESSIVO: 3****VISITA DI CONTROLLO:**

La situazione clinica attuale mostra fa emergere una situazione stazionaria di collaborazione e partecipazione alle attività proposte eseguite con necessità di guida e supporto; carenti le abilità motorie, di linguaggio e socio-relazionali. Deficitarie permangono le autonomie personali.

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

**Data**

07/04/2023