

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MOCCIA	<b>Nome</b>	WILLIAM	<b>Anno di nascita</b>	2015	<b>Cartella clinica n.</b>	000108/1
----------------	--------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

**DIARIO CLINICO****N° PROGRESSIVO: 11****DIARIO CLINICO**

Si procede con l'allenamento percettivo-articolatorio dei fonemi /p/, /b/ e /m/.

**Data**

27/12/2022

**Firma**

Dott./Dott.ssa Cervone Maria  
#1585 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE  
CERVONE MARIA  
#1585 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE