

PAZIENTE:

Cognome	CASTALDI	Nome	SIMONE	Anno di nascita	2006	Cartella clinica n.	000087/1
----------------	----------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

DIARIO CLINICO**N° PROGRESSIVO: 15****DIARIO CLINICO**

In psicoterapia individuale continua il sul sostegno all'esame di realtà.

Data

27/03/2023

Firma

Dott./Dott.ssa Gallizio Francesco
#5319 | Ordine Psicologi Regione Campania
GALLIZIO FRANCESCO
#5319 | ORDINE PSICOLOGI REGIONE CAMPANIA