

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|---------|---------|------|-------|-----------------|------|---------------------|----------|
| Cognome | GRANATA | Nome | LUISA | Anno di nascita | 2011 | Cartella clinica n. | 000080/1 |
|---------|---------|------|-------|-----------------|------|---------------------|----------|

DIARIO CLINICO

N° PROGRESSIVO: 15

DIARIO CLINICO

Logopedia

Si continua il lavoro sulla Comprensione del testo e la sua rielaborazione.

Psicoterapia

Ristrutturazione cognitiva su pensieri negativi e sostegno autostima.

Data

27/03/2023

Firma

Dott./Dott.ssa Gallizio Francesco
#5319 | Ordine Psicologi Regione Campania
GALLIZIO FRANCESCO
#5319 | ORDINE PSICOLOGI REGIONE CAMPANIA
SERRETIELLO ANNALISA
#230 | ORDINETSRM PSTRP NA-AV-BN-CE