

PAZIENTE:

Cognome	ESPOSITO	Nome	SALVATORE	Anno di nascita	2011	Cartella clinica n.	000248/1
----------------	----------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	----------

DIARIO CLINICO**N° PROGRESSIVO: 12****DIARIO CLINICO**

In abito logopedico si procede seguendo gli obiettivi del piano riabilitativo.

Data

26/01/2023

Firma

Dott./Dott.ssa Caiazza Gaia
#1655 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
BERTOGLIATTI SERGIO
#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED
ODONTOIATRI
CORE NICOLETTA
#3752 | ORDINE PSICOLOGI REGIONE CAMPANIA
MAYER LAURA
#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI
VITIELLO LUIGI
#28649 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed
Odontoiatri
CAIAZZA GAIA
#1655 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE