

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	DE FALCO	<b>Nome</b>	MYCOL	<b>Anno di nascita</b>	2008	<b>Cartella clinica n.</b>	000137/1
----------------	----------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

**VISITE ASSISTENTE SOCIALE****N° PROGRESSIVO: 2****CONSULENZA SPECIALISTICA:**

Dal colloquio emerge quanto segue: Mycol frequenta la scuola superiore ed è supportato dal sostegno. E' titolare dell'indennità di frequenza. Rispetto alle autonomie il papà non riferisce difficoltà e lo stesso vale per le relazioni sociali. Il nucleo familiare è adeguato ai bisogni di Mycol.

Data  
20/03/2023