

PAZIENTE:

Cognome	FIORE	Nome	COSTANTIN O	Anno di nascita	2018	Cartella clinica n.	001213/1
----------------	-------	-------------	----------------	--------------------------------	------	------------------------------------	----------

DIARIO CLINICO**N° PROGRESSIVO: 2****DIARIO CLINICO**

Si lavora sul rispetto ruoli e regole, contenere l'iperattività e permanenza al compito

Data

27/02/2023

Firma

Dott./Dott.ssa Casoria Marianna
#373 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
CASORIA MARIANNA
#373 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE