

**PAZIENTE:**

Cognome	CICCIOTTI	Nome	MATTEO	Anno di nascita	2005	Cartella clinica n.	000240/1
---------	-----------	------	--------	-----------------	------	---------------------	----------

## DIARIO CLINICO

N° PROGRESSIVO: 13

### DIARIO CLINICO

Neuromotoria:

Il trattamento fisioterapico prosegue in relazione ai mesi precedenti.

Psicoterapia Individuale:

Da un confronto familiare si evincono elementi nuovi, su cui lavoriamo in merito al tema accettazione. Si evince il bisogno di una psicoterapia familiare

*Data*

23/01/2023

*Firma*

Dott./Dott.ssa Gallizio Francesco

#5319 | Ordine Psicologi Regione Campania

FORNARO GIUSEPPE

#4338 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE

GALLIZIO FRANCESCO

#5319 | ORDINE PSICOLOGI REGIONE CAMPANIA