

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|---------|-----------|------|-----------|-----------------|------|---------------------|----------|
| Cognome | D'ONOFRIO | Nome | CHRISTIAN | Anno di nascita | 2009 | Cartella clinica n. | 000775/1 |
|---------|-----------|------|-----------|-----------------|------|---------------------|----------|

DIARIO CLINICO

N° PROGRESSIVO: 13

DIARIO CLINICO

Logopedia:
prosegue il lavoro dei mesi precedenti.

Psicoterapia Familiare:
Effettuato cambio terapeuta, si recupera alleanza e si individuano obiettivi

Data
27/03/2023

Firma

Dott./Dott.ssa Gallizio Francesco
#5319 | Ordine Psicologi Regione Campania
CARUSO SABRINA
#1558 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
GALLIZIO FRANCESCO
#5319 | ORDINE PSICOLOGI REGIONE CAMPANIA