

PAZIENTE:

<b>Cognome</b>	ALLOCCO	<b>Nome</b>	GIOVANNI	<b>Anno di nascita</b>	2017	<b>Cartella clinica n.</b>	000347/1
----------------	---------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

## DIARIO CLINICO

N° PROGRESSIVO: 15

### DIARIO CLINICO

Sia in ambito logopedico che neuropsicomotorio si procede seguendo gli obiettivi del piano riabilitativo.

Psicoterapia Familiare : supporto emotivo, Stimolazione pensiero pro-positivo.

**Data**

30/03/2023

**Firma**

Dott./Dott.ssa Caiazza Gaia

#1655 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE

AVVISATO MARIAROSARIA

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

GALLIZIO FRANCESCO

#5319 | ORDINE PSICOLOGI REGIONE CAMPANIA

CAIAZZA GAIA

#1655 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE