

PAZIENTE:

Cognome	ALLOCCO	Nome	GIOVANNI	Anno di nascita	2017	Cartella clinica n.	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