

PAZIENTE:

Cognome	REA	Nome	DANIELE	Anno di nascita	2014	Cartella clinica n.	000331/1
----------------	-----	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

VISITE PSICOLOGO**N° PROGRESSIVO: 3****CONSULENZA SPECIALISTICA:**

La madre di Daniele frequenta con costanza le sedute di psicoterapia familiare. Migliorata l'alleanza terapeutica. Procede il lavoro sul parent training.

Si richiede la partecipazione della figura paterna.

Data

22/12/2022