

**PAZIENTE:**

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

**DIARIO CLINICO****N° PROGRESSIVO: 15****DIARIO CLINICO****Neuromotoria:**

Il trattamento fisioterapico prosegue in relazione ai mesi precedenti. Migliorata la motivazione. Il quadro clinico è stazionario

**Psicoterapia Individuale:**

L'alleanza terapeutica con Matteo continua a migliorare. Proseguiamo il lavoro sul potenziamento dell'autostima e sul percorso di accettazione.

**Data**

27/03/2023

**Firma**

Dott./Dott.ssa Gallizio Francesco  
#5319 | Ordine Psicologi Regione Campania  
FORNARO GIUSEPPE  
#4225 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI  
FISIOTERAPISTI  
GALLIZIO FRANCESCO  
#5319 | ORDINE PSICOLOGI REGIONE CAMPANIA