

**PAZIENTE:**

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

## VISITE PSICOLOGO

Nº 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