

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|---------|-------------|-------|------------------------|------|----------------------------|----------|
| Cognome | GRANATA | Nome | LUISA | Anno di nascita | 2011 | Cartella clinica n. | 000080/1 |
|----------------|---------|-------------|-------|------------------------|------|----------------------------|----------|

DIARIO CLINICO**N° PROGRESSIVO: 13****DIARIO CLINICO**

Logopedia

Comprensione e rielaborazione del testo.

Psicoterapia

Ristrutturazione cognitiva su pensieri negativi.

Data

23/01/2023

Firma

Dott./Dott.ssa Gallizio Francesco

#5319 | Ordine Psicologi Regione Campania

GALLIZIO FRANCESCO

#5319 | ORDINE PSICOLOGI REGIONE CAMPANIA

SERRETIELLO ANNALISA

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