

**PAZIENTE:**

Cognome	DI SIMONE	Nome	GIUSEPPE	Anno di nascita	2009	Cartella clinica n.	000102/1
---------	-----------	------	----------	-----------------	------	---------------------	----------

## PROGETTO RIABILITATIVO

N° PROGRESSIVO: 4

1. Diagnosi	Cod. ICD9: 318.0 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: F71
2. Classe di Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cod. (ICF):
3. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH): Cod. (ICF):
4. Gravità disabilità (tabella C)	Scala: Note:
5. Prognosi (tabella D)	Scala:

### OUTCOME GLOBALE:

n.d.

### OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI:

n.d.

### FASI E MODALITÀ INTERVENTO TEAM RIABILITATIVO IN FUNZIONE DEGLI ESISI ATTESI:

**Tipologia Trattamento:**

Logopedia (freq. gg: 3/7)

Neuromotoria (freq. gg: 2/7)

Psicoterapia (freq. gg: 1/7)

**Durata:** 180 giorni, dal 18/11/2022 al 12/05/2023

### POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

Integrazione al contratto terapeutico

regime ambulatoriale

tipologia psicoterapia ind. 1/7

neuromotoria 2/7

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	DI SIMONE	<b>Nome</b>	GIUSEPPE	<b>Anno di nascita</b>	2009	<b>Cartella clinica n.</b>	000102/1
----------------	-----------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

**Data**  
21/12/2022

**Firma Direttore Sanitario**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio  
#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri