

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|---------|-------|------|-----------|-----------------|------|---------------------|----------|
| Cognome | LUTAJ | Nome | ALEXANDER | Anno di nascita | 2014 | Cartella clinica n. | 000057/1 |
|---------|-------|------|-----------|-----------------|------|---------------------|----------|

PROGETTO RIABILITATIVO

N° PROGRESSIVO: 3

| | |
|--|---|
| 1. Diagnosi | Cod. ICD9: 315.5 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: F83 |
| 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:

Consolidare gli obiettivi raggiunti in ambito neuropsicomotorio,migliorare il livello semantico-pragmatico e le competenze lessicali,potenziamento cognitivo,contenimento emotivo,coinvolgere i genitori nel PRI

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

Tipologia Trattamento:

Logopedia (freq. gg: 2/7)

Psicomotricità (freq. gg: 2/7)

Durata: 180 giorni, dal 22/04/2023 al 18/10/2023

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

Regime ambulatoriale

Tipologia Psicoterapia ind. 1/7

Logopedia 2/7

Neuropsicomotricità 2/7 per 60 giorni successiva dimissione

Durata 180 giorni

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|-------|-------------|-----------|------------------------|------|----------------------------|-----------------|
| Cognome | LUTAJ | Nome | ALEXANDER | Anno di nascita | 2014 | Cartella clinica n. | 000057/1 |
|----------------|-------|-------------|-----------|------------------------|------|----------------------------|-----------------|

Data
26/04/2023

**Firma Direttore Sanitario**

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