

PAZIENTE:

Cognome	DI LAURO	Nome	ANTONIO	Anno di nascita	1949	Cartella clinica n.	000356/1
----------------	----------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

PROGETTO RIABILITATIVO**N° PROGRESSIVO: 4**

1. Diagnosi	Cod. ICD9: 332.1 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: G21.4
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:**

Neuromotoria (freq. gg: 3/7)

Durata: 180 giorni, dal 04/03/2023 al 30/08/2023**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):**

Regime ambulatoriale

Tipologia neuromotoria 3/7

Durata 180 giorni

Data

09/03/2023

**Firma Direttore Sanitario**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri

PAZIENTE:

Cognome	DI LAURO	Nome	ANTONIO	Anno di nascita	1949	Cartella clinica n.	000356/1
----------------	----------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------