

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|----------|-------------|--------------------|--------------------------------|------|------------------------------------|----------|
| Cognome | DI NARDO | Nome | GIUSEPPE JUNIOR | Anno di nascita | 2012 | Cartella clinica n. | 000126/1 |
|----------------|----------|-------------|--------------------|--------------------------------|------|------------------------------------|----------|

PROGETTO RIABILITATIVO**N° PROGRESSIVO: 3**

| | |
|--|--|
| 1. Diagnosi | Cod. ICD9: 314.01 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: F90.0 |
| 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: 2/7)

Psicomotricità (freq. gg: 3/7)

Durata: 180 giorni, dal 18/11/2022 al 13/05/2023**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):**

Regime ambulatoriale

Tipologia psicoterapia fam 1/7

neuropsicomotricità 3/7

logopedia 2/7

Durata 180 giorni

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|----------|-------------|--------------------|--------------------------------|------|------------------------------------|----------|
| Cognome | DI NARDO | Nome | GIUSEPPE JUNIOR | Anno di nascita | 2012 | Cartella clinica n. | 000126/1 |
|----------------|----------|-------------|--------------------|--------------------------------|------|------------------------------------|----------|

Data

27/10/2022

**Firma Direttore Sanitario**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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