

## PAZIENTE:

<b>Cognome</b>	ESPOSITO	<b>Nome</b>	KEVIN	<b>Anno di nascita</b>	2012	<b>Cartella clinica n.</b>	000633/1
----------------	----------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

## PROGETTO RIABILITATIVO

N° PROGRESSIVO: 2

<b>1. Diagnosi</b>	Cod. ICD9: 312.9 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: F91.9
<b>2. Classe di Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)</b>	Cod. (ICIDH): Cod. (ICF):
<b>3. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)</b>	Cod. (ICIDH): Cod. (ICF):
<b>4. Gravità disabilità (tabella C)</b>	Scala: Note:
<b>5. Prognosi (tabella D)</b>	Scala:

## OUTCOME GLOBALE:

## OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI:

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

<b>Tipologia Trattamento:</b> Logopedia (freq. gg: 3/7)
<b>Durata:</b> 180 giorni, dal 05/01/2023 al 01/07/2023

## POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

Trattamento riabilitativo ambulatoriale 180gg - psicoterapia familiare 1/7 - psicoterapia individuale 1/7 - logopedia individuale 3/7
--

**Data**

29/12/2022


**Firma Direttore Sanitario**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	ESPOSITO	<b>Nome</b>	KEVIN	<b>Anno di nascita</b>	2012	<b>Cartella clinica n.</b>	000633/1
----------------	----------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------