

## PAZIENTE:

Cognome	SALVADORI	Nome	MARIA	Anno di nascita	1952	Cartella clinica n.	000381/1
---------	-----------	------	-------	-----------------	------	---------------------	----------

## PROGETTO RIABILITATIVO

N° PROGRESSIVO: 5

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: 2/7)

Durata: 178 giorni, dal 13/01/2023 al 07/07/2023

## POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

Regime domiciliare

Tipologia neuromotoria

Frequenza 2/7

Durata 180 giorni

## Data

09/01/2023



Firma Direttore Sanitario

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	SALVADORI	<b>Nome</b>	MARIA	<b>Anno di nascita</b>	1952	<b>Cartella clinica n.</b>	000381/1
----------------	-----------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

Odontoiatri