

**PAZIENTE:**

Cognome	ESPOSITO	Nome	SALVATORE	Anno di nascita	2011	Cartella clinica n.	000248/1
---------	----------	------	-----------	-----------------	------	---------------------	----------

## PROGETTO RIABILITATIVO

N° PROGRESSIVO: 4

<b>1. Diagnosi</b>	Cod. ICD9: 299.00 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: F84.0
<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:

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: 3/7)

Psicoterapia (freq. gg: 1/7)

**Durata:** 180 giorni, dal 11/02/2023 al 09/08/2023

### POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

Regime ambulatoriale

Tipologia psicoterapia fam. 1/7

psicoterapia ind. 1/7

logopedia 3/7

Durata 180 giorni

Nota del prescrittore: necessità doppio accesso da valutare al prossimo controllo riduzione trattamenti in corso.

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	ESPOSITO	<b>Nome</b>	SALVATORE	<b>Anno di nascita</b>	2011	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>000248/1</b>
----------------	----------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

**Data**  
02/02/2023

**Firma Direttore Sanitario**

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