

PAZIENTE:

Cognome	LAURO	Nome	FERDINANDO	Anno di nascita	2003	Cartella clinica n.	000195/1
---------	-------	------	------------	-----------------	------	---------------------	----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO - MOBILITÀ E SPOSTAMENTI**N° PROGRESSIVO: 3****SITUAZIONE INIZIALE:**

Diagnosi funzionale ASL: diplegia spastica, equinismo, deficit deambulatorio e di equilibrio, deficit motricità fine arti superiori.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Chinesiterapia A/P

ELENCO OBIETTIVI:

- migliorare assetto posturale
- migliorare coordinazione motoria
- migliorare reazioni di equilibrio

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- Sitting Balance Score
- Tinetti Modificata
- Ashworth Modificata

OPERATORI:

Grimaldi Catello

CASE MANAGER:

Grimaldi Catello

TEMPI DI VERIFICA:

Come da PRI definito dall'ASL di competenza (o verbale UVBR)

RISULTATO:

Data 03/01/2022	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Mariniello Angela
--------------------	--	---

Data 03/01/2022	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Mariniello Angela
--------------------	--	---