

PAZIENTE:

Cognome	DI MAURO	Nome	LUIGI	Anno di nascita	1955	Cartella clinica n.	000203/1
---------	----------	------	-------	-----------------	------	---------------------	----------

PROGETTO RIABILITATIVO

N° PROGRESSIVO: 6

1. Diagnosi	Cod. ICD9: 336.3 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: G32.8
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:

--

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI:

--

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

Tipologia Trattamento: Neuromotoria (freq. gg: 3/7)
Durata: 90 giorni, dal 01/01/2023 al 31/03/2023

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

Trattamento riabilitativo ambulatoriale 90gg - neuromotoria individuale 3/7
--

Data

22/12/2022

**Firma Direttore Sanitario**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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