

PAZIENTE:

Cognome	IERVOLINO	Nome	GIOVANNI	Anno di nascita	1964	Cartella clinica n.	000061/1
---------	-----------	------	----------	-----------------	------	---------------------	----------

PROGETTO RIABILITATIVO

N° PROGRESSIVO: 3

1. Diagnosi	Cod. ICD9: 340 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: G35
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: 180 giorni, dal 28/10/2022 al 26/04/2023

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

Regime ambulatoriale

Tipologia neuromoria 2/7

Durata 180 giorni

Data
21/11/2022



Firma Direttore Sanitario

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

PAZIENTE:

Cognome	IERVOLINO	Nome	GIOVANNI	Anno di nascita	1964	Cartella clinica n.	000061/1
----------------	-----------	-------------	----------	--------------------------------	------	------------------------------------	-----------------