

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	PISCOPO	<b>Nome</b>	CARLO	<b>Anno di nascita</b>	2017	<b>Cartella clinica n.</b>	000349/1
----------------	---------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

## PROGETTO RIABILITATIVO

**N° PROGRESSIVO: 4**

<b>1. Diagnosi</b>	<b>Cod. ICD9: 315.8 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: F88</b>
<b>2. Classe di Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)</b>	<b>Cod. (ICIDH): Cod. (ICF):</b>
<b>3. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)</b>	<b>Cod. (ICIDH): Cod. (ICF):</b>
<b>4. Gravità disabilità (tabella C)</b>	<b>Scala: Note:</b>
<b>5. Prognosi (tabella D)</b>	<b>Scala:</b>

### 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)

Psicomotricità (freq. gg: 3/7)

**Durata:** 176 giorni, dal 01/01/2023 al 27/06/2023

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

Regime ambulatoriale

Tipologia psicoterapia fam. 1/7

logopedia 2/7

neuropsicomotricità 3/7

Durata 180 giorni

**Data**  
22/12/2022



**Firma Direttore Sanitario**

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	PISCOPO	<b>Nome</b>	CARLO	<b>Anno di nascita</b>	2017	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>000349/1</b>
----------------	---------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

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