

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	Computing	<b>Nome</b>	Brain	<b>Anno di nascita</b>	2000	<b>Cartella clinica n.</b>	000471/27	<b>Letto e stanza</b>	,
----------------	-----------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	-----------	-----------------------	---

**PROGRAMMA RIABILITATIVO FUNZIONI MOTORIE E SENSORIALI**

N° PROGRESSIVO: 1b

Cognome e Nome	Computing Brain
Luogo e data di nascita	Acerra il 01/01/2000
Data ingresso	N.D.

**DIAGNOSI DI INGRESSO:**

test per RD1 intensiva

**DIAGNOSI FUNZIONALE:**

test

**AREA DI INTERVENTO INDIVIDUATE DAL PROGETTO:**

Riabilitazione delle funzioni motorie e sensoriali  
Riabilitazione delle funzioni cardio-respiratorie  
Riabilitazione delle funzioni vescico-sfinteriche  
Riabilitazione delle funzioni digestive (disfagia, deglutizione)  
Riabilitazione delle funzioni cognitive/comportamentali e del linguaggio  
Informazione/formazione del care giver

**AREA DI INTERVENTO**

1. Riabilitazione delle funzioni motorie e sensoriali	
Obiettivi Attesi in termini di recupero delle abilità	test
Obiettivi a medio-lungo termine	test
Strategie e Azioni Specifiche per il perseguimento degli obiettivi	test
Risorse interne coinvolti	
Modalità di effettuazione degli interventi riabilitativi	test
Responsabile del programma riabilitativo	Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984   Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri

**Terapia farmacologica:**  
test

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	Computing	<b>Nome</b>	Brain	<b>Anno di nascita</b>	2000	<b>Cartella clinica n.</b>	000471/27	<b>Letto e stanza</b>	,
----------------	-----------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	-----------	-----------------------	---

**Strumenti, scadenze e metodi per la verifica del programma**  
test

**Obiettivi raggiunti:** Raggiunti

**Data:** 21/02/2024

**Esiti:**  
test di obiettivi raggiunti

**Il Medico Responsabile**

Dott./Dott.ssa Maffucci Claudia

**Data**

21/02/2024

**Il Direttore Sanitario**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

**Data**

21/02/2024

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