

PAZIENTE:

Cognome	PERFETTO	Nome	FRANCESCO PIO	Anno di nascita	2015	Cartella clinica n.	000327/1
----------------	----------	-------------	------------------	--------------------------------	------	------------------------------------	----------

PROGETTO RIABILITATIVO**N° PROGRESSIVO: 3**

1. Diagnosi	Cod. ICD9: 315.4 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: F82
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: Logopedia (freq. gg: 2/7) Psicomotricità (freq. gg: 2/7) Psicoterapia familiare (freq. gg: 1/7)
Durata: 178 giorni, dal 31/12/2022 al 26/06/2023

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

Regime	ambulatoriale
Tipologia	psicoterapia ind. genit. 1/7 psicoterapia fam. 1/7 logopedia 3/7 neuropsicomotricità 3/7
Durata	180 giorni

PAZIENTE:

Cognome	PERFETTO	Nome	FRANCESCO PIO	Anno di nascita	2015	Cartella clinica n.	000327/1
----------------	----------	-------------	------------------	--------------------------------	------	------------------------------------	----------

Data

19/12/2022

**Firma Direttore Sanitario**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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