

PAZIENTE:

Cognome	PIROZZI	Nome	GIULIA	Anno di nascita	2013	Cartella clinica n.	000268/1
---------	---------	------	--------	-----------------	------	---------------------	----------

PROGETTO RIABILITATIVO**N° PROGRESSIVO: 3**

1. Diagnosi	Cod. ICD9: 299.00 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: F84.0
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: 4/7)

Psicomotricità (freq. gg: 5/7)

Durata: 180 giorni, dal 23/12/2022 al 17/06/2023**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):**

Regime ambulatoriale

Tipologia logopedia 4/7

neuropsicomotricità 5/7

Durata 180 giorni

Data
07/12/2022


Firma Direttore Sanitario

PAZIENTE:

Cognome	PIROZZI	Nome	GIULIA	Anno di nascita	2013	Cartella clinica n.	000268/1
----------------	---------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

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