

PAZIENTE:

Cognome	FABIO	Nome	GIUSEPPE	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000879/1
---------	-------	------	----------	-----------------	------	---------------------	----------

PROGETTO RIABILITATIVO**N° PROGRESSIVO:1**

1. Diagnosi	Cod. ICD9: 314.8 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: F90.0
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:

--

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI:

Obiettivi : regolazione emotivo-attentiva favorire un'armonica matirazione cognitivo-comportamentale

FASI E MODALITÀ INTERVENTO TEAM RIABILITATIVO IN FUNZIONE DEGLI ESISI ATTESI:

Tipologia Trattamento: Psicomotricità (freq. gg: 2/7)
Durata: 180 giorni, dal 10/01/2023 al 07/07/2023

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

Regime ambulatoriale
Tipologia logopedia 2/7 neuropsicomotricità 2/7
Durata 180 giorni

Data
14/11/2022


Firma Direttore Sanitario

PAZIENTE:

Cognome	FABIO	Nome	GIUSEPPE	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000879/1
----------------	-------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

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