

PAZIENTE:

Cognome	CASTALDI	Nome	SIMONE	Anno di nascita	2006	Cartella clinica n.	000087/1
----------------	----------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

PROGETTO RIABILITATIVO**N° PROGRESSIVO: 4**

1. Diagnosi	Cod. ICD9: 312.30 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: F63.9
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:**

Psicoterapia (freq. gg: 1/7)

Durata: 180 giorni, dal 14/05/2023 al 09/11/2023**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):**

Regime ambulatoriale

Tipologia psicoterapia fam. 1/7

psicoterapia ind. 2/7

terapia occupaz ind. 3/7

terapia occup. p.g. 2/7

Durata 180 giorni

PAZIENTE:

Cognome	CASTALDI	Nome	SIMONE	Anno di nascita	2006	Cartella clinica n.	000087/1
----------------	----------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

Data

27/04/2023

**Firma Direttore Sanitario**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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