

PAZIENTE:

Cognome	GIARDINO	Nome	GENNARO	Anno di nascita	2015	Cartella clinica n.	000353/1
---------	----------	------	---------	-----------------	------	---------------------	----------

PROGETTO RIABILITATIVO

N° PROGRESSIVO: 4

1. Diagnosi	Cod. ICD9: 317 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: F70
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: 1/7)

Psicomotricità (freq. gg: 2/7)

Psicoterapia familiare (freq. gg: 1/15)

Durata: 176 giorni, dal 01/01/2023 al 27/06/2023

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

Regime ambulatoriale

Tipologia psicoterapia fam. 1/7

logopedia 3/7

psicomotricità 3/7

Durata 180 giorni

PAZIENTE:

Cognome	GIARDINO	Nome	GENNARO	Anno di nascita	2015	Cartella clinica n.	000353/1
----------------	----------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

Data
19/12/2022

**Firma Direttore Sanitario**

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