

PAZIENTE:

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

PROGETTO RIABILITATIVO

N° PROGRESSIVO: 3

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 19/11/2022 al 13/05/2023

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

Regime ambulatoriale

Tipologia psicoterapia ind. 1/7

psicoterapia fam 1/7

terapia occup. ind. 3/7

Terapia Occup. p.g. 2/7

Durata 180 giorni

Data

03/11/2022



Firma Direttore Sanitario

PAZIENTE:

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

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