

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ONOFRIO	Nome	CHRISTIAN	Anno di nascita	2009	Cartella clinica n.	000775/1
---------	-----------	------	-----------	-----------------	------	---------------------	----------

## PROGETTO RIABILITATIVO

N° PROGRESSIVO: 3

1. Diagnosi	Cod. ICD9: 315.2 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: F81.8
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: 2/7)

Psicoterapia familiare (freq. gg: 1/7)

**Durata:** 180 giorni, dal 24/02/2023 al 22/08/2023

### POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

Regime ambulatoriale

Tipologia psicoterapia fam 1/7

logopedia 2/7

Durata 180 giorni

**Data**  
16/02/2023



**Firma Direttore Sanitario**  
Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	D'ONOFRIO	<b>Nome</b>	CHRISTIAN	<b>Anno di nascita</b>	2009	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>000775/1</b>
----------------	-----------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

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