

PAZIENTE:

Cognome	ZANFARDINO	Nome	GIUSEPPE	Anno di nascita	1979	Cartella clinica n.	000090/1
----------------	------------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

PROGETTO RIABILITATIVO

N° PROGRESSIVO: 4

1. Diagnosi	Cod. ICD9: 359.0 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: G71.2
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:

Migliorare le autonomie

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI:

n.d.

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

Tipologia Trattamento:

Neuromotoria (freq. gg: 3/7)

Durata: 180 giorni, dal 24/01/2023 al 22/07/2023

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

Regime ambulatoriale

Tipologia neuromotoria

Frequenza 3/7

Durata 180 giorni

Data
06/02/2023



Firma Direttore Sanitario
Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

PAZIENTE:

Cognome	ZANFARDINO	Nome	GIUSEPPE	Anno di nascita	1979	Cartella clinica n.	000090/1
----------------	------------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

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