

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	DI MAURO	<b>Nome</b>	LUIGI	<b>Anno di nascita</b>	1955	<b>Cartella clinica n.</b>	000203/1
----------------	----------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

## PROGETTO RIABILITATIVO

**N° PROGRESSIVO: 6**

<b>1. Diagnosi</b>	<b>Cod. ICD9:</b> 336.3 ; <b>ICD9(#2):</b> <b>Cod. ICD10:</b> G32.8
<b>2. Classe di Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)</b>	<b>Cod. (ICIDH):</b> <b>Cod. (ICF):</b>
<b>3. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)</b>	<b>Cod. (ICIDH):</b> <b>Cod. (ICF):</b>
<b>4. Gravità disabilità (tabella C)</b>	<b>Scala:</b> <b>Note:</b>
<b>5. Prognosi (tabella D)</b>	<b>Scala:</b>

### OUTCOME GLOBALE:

### OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI:

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

<b>Tipologia Trattamento:</b> Neuromotoria (freq. gg: 3/7)
<b>Durata:</b> 90 giorni, dal 01/01/2023 al 31/03/2023

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

Trattamento riabilitativo ambulatoriale 90gg - neuromotoria individuale 3/7
--

**Data**  
22/12/2022



**Firma Direttore Sanitario**

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