

PAZIENTE:

Cognome	DE LAURENTIS	Nome	DOMENICO	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000251/1
---------	--------------	------	----------	-----------------	------	---------------------	----------

PROGETTO RIABILITATIVO

N° PROGRESSIVO: 4

1. Diagnosi	Cod. ICD9: 299.00 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: F84.0
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:

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI:

Consolidare gli obiettivi raggiunti, migliorare l'eloquio, potenziare l'attenzione condivisa.

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

Tipologia Trattamento: Logopedia (freq. gg: 2/7) Psicomotricità (freq. gg: 6/7)
Durata: 180 giorni, dal 15/02/2023 al 13/08/2023

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

Regime ambulatoriale
Tipologia logopedia 2/7
neuropsicomotricità 6/7 (2 ore consecutive per tre giorni)
Durata 90 giorni
Nota del prescrittore: si continua per 90 giorni e si considera di ridurre la PMT ed introdurre T.O. per ampliare le competenze adattive e la relazione con il gruppo di pari.

PAZIENTE:

Cognome	DE LAURENTIS	Nome	DOMENICO	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000251/1
----------------	--------------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

Data

10/02/2023

**Firma Direttore Sanitario**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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