

PAZIENTE:

Cognome	D'APONTE	Nome	ANNA	Anno di nascita	2010	Cartella clinica n.	000202/1
----------------	----------	-------------	------	------------------------	------	----------------------------	----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO – COMUNICATIVO / RELAZIONALI**N° PROGRESSIVO: 3****SITUAZIONE INIZIALE:**

Pz assente alla visita foniatria programmata in data odierna. Si confermano gli obiettivi indicati nel programma.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie cognitivo-linguistiche

ELENCO OBIETTIVI:

- Migliorare la comprensione verbale
- Migliorare le prassie verbali
- Migliorare il livello morfo-sintattico
- Migliorare il livello semantico-lessicale

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- EOF
- BVN

OPERATORI:

Avvisato Mariarosaria - Gregorio Valentina

CASE MANAGER:

Avvisato Mariarosaria

TEMPI DI VERIFICA:

Come da PRI definito dall'ASL di competenza (o verbale UVBR)

RISULTATO:

N.A.

RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:

Data 29/12/2022	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---