

PAZIENTE:

Cognome	FORMATO	Nome	PASQUALE	Anno di nascita	2013	Cartella clinica n.	000043/1
----------------	---------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

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:

Potenziamento funzioni esecutive, stimolazione cognitiva globale, supporto psicoeducativo, riduzione insicurezza ed ansia, migliorare iniziativa relazionale.

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 (freq. gg: 1/7)

Psicoterapia familiare (freq. gg: 1/15)

Durata: 180 giorni, dal 15/03/2023 al 10/09/2023

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

Regime ambulatoriale

Tipologia logopedia 2/7

psicoterapia ind. 1/7

psicoterapia fam. 1/15

Durata 180 giorni

PAZIENTE:

Cognome	FORMATO	Nome	PASQUALE	Anno di nascita	2013	Cartella clinica n.	000043/1
----------------	---------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

Data

20/02/2023

**Firma Direttore Sanitario**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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