

## PAZIENTE:

Cognome	BELLISARI	Nome	MARIA	Anno di nascita	1938	Cartella clinica n.	1280/1
---------	-----------	------	-------	-----------------	------	---------------------	--------

## PROGETTO RIABILITATIVO

N° PROGRESSIVO: 2

1. Diagnosi	Cod. ICD9: 225.2 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: D32.9
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:

n.d.

## 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: 90 giorni, dal 25/07/2023 al 22/10/2023

## POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

Regime domiciliare

Tipologia neuromotoria

Frequenza 3/7

Durata 90 giorni

## Data

03/07/2023



## Firma Direttore Sanitario

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	BELLISARI	<b>Nome</b>	MARIA	<b>Anno di nascita</b>	1938	<b>Cartella clinica n.</b>	1280/1
----------------	-----------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	--------