

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MOCCIA	<b>Nome</b>	WILLIAM	<b>Anno di nascita</b>	2015	<b>Cartella clinica n.</b>	000108/1
----------------	--------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

**PROGRAMMA RIABILITATIVO – FUNZIONI SENSOMOTORIE****N° PROGRESSIVO: 3****SITUAZIONE INIZIALE:**

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

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Allenamento acustico

**ELENCO OBIETTIVI:**

- consolidare l'alleanza terapeutica
- migliorare l'attenzione uditiva
- migliorare la discriminazione dei suoni simili

**MISURE D'ESITO APPLICATE:**

- EOF
- Peabody
- Fanzago

**OPERATORI:**

Cervone Maria

**CASE MANAGER:**

Cervone Maria

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

**RISULTATO:****RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

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