

PAZIENTE:

Cognome	NAPOLITANO	Nome	FILOMENA	Anno di nascita	1964	Cartella clinica n.	000259/1
---------	------------	------	----------	-----------------	------	---------------------	----------

PROGETTO RIABILITATIVO

N° PROGRESSIVO: 5

1. Diagnosi	Cod. ICD9: 344.1 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: G82.1
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: 2/7)

Durata: 180 giorni, dal 05/02/2023 al 03/08/2023

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

Regime ambulatoriale

Tipologia neuromotoria

Frequenza 2/7

Durata 180 giorni

Data

02/02/2023

**Firma Direttore Sanitario**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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

PAZIENTE:

Cognome	NAPOLITANO	Nome	FILOMENA	Anno di nascita	1964	Cartella clinica n.	000259/1
----------------	------------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------