

PAZIENTE:

Cognome	MATTIELLO	Nome	EMANUELE	Anno di nascita	2002	Cartella clinica n.	000011/1
---------	-----------	------	----------	-----------------	------	---------------------	----------

PROGETTO RIABILITATIVO

N° PROGRESSIVO: 3

1. Diagnosi	Cod. ICD9: 318.1; ICD9(#2): Cod. ICD10: F71.9
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:

Terapia Occupazionale (freq. gg: 6/7)

Durata: 180 giorni, dal 28/12/2022 al 25/06/2023

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

REgime semiresidenziale

Tipologia T.O.

Frequenza 6/7

Durata 180 giorni

Data
28/12/2022



Firma Direttore Sanitario

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio
#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed
Odontoiatri

PAZIENTE:

Cognome	MATTIELLO	Nome	EMANUELE	Anno di nascita	2002	Cartella clinica n.	000011/1
----------------	-----------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	-----------------