

PAZIENTE:

Cognome	LA PERUTA	Nome	ANNA	Anno di nascita	1947	Cartella clinica n.	000548/1
---------	-----------	------	------	-----------------	------	---------------------	----------

PROGETTO RIABILITATIVO

N° PROGRESSIVO: 4

1. Diagnosi	Cod. ICD9: 518.81; ICD9(#2): Cod. ICD10: J96.0
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:

Migliorare la compliance respiratoria

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI:

n.d.

FASI E MODALITÀ INTERVENTO TEAM RIABILITATIVO IN FUNZIONE DEGLI ESISI ATTESI:

Tipologia Trattamento:

Riab.Respiratoria (freq. gg: 3/7)

Durata: 180 giorni, dal 28/02/2023 al 28/08/2023

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

Regime domiciliare

Tipologia FKT respiratoria 3/7

Durata 180 giorni

Data
24/02/2023



Firma Direttore Sanitario

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

PAZIENTE:

Cognome	LA PERUTA	Nome	ANNA	Anno di nascita	1947	Cartella clinica n.	000548/1
----------------	-----------	-------------	------	------------------------	------	----------------------------	----------