

## PAZIENTE:

Cognome	MANNA	Nome	MADDALEN A	Anno di nascita	1962	Cartella clinica n.	000720/1
---------	-------	------	---------------	-----------------------	------	---------------------------	----------

## PROGETTO RIABILITATIVO

N° PROGRESSIVO: 3

1. Diagnosi	Cod. ICD9: 438.9 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: G45.9
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:

Recuperare il tono trofismo, la disfagia

## OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI:

n.d.

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

## Tipologia Trattamento:

Logopedia (freq. gg: 2/7)

Neuromotoria (freq. gg: 3/7)

Durata: 180 giorni, dal 13/02/2023 al 11/08/2023

## POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

Regime ambulatoriale

Tipologia neuromotoria 3/7

logopedia (integrazione) 2/7

durata 180 giorni

## Data

20/02/2023



Firma Direttore Sanitario

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MANNA	<b>Nome</b>	MADDALEN A	<b>Anno di nascita</b>	1962	<b>Cartella clinica n.</b>	000720/1
----------------	-------	-------------	---------------	--------------------------------	------	------------------------------------	----------

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