

PAZIENTE:

Cognome	FACCENDA	Nome	CARMELA	Anno di nascita	1939	Cartella clinica n.	001234/1
---------	----------	------	---------	-----------------	------	---------------------	----------

PROGETTO RIABILITATIVO

N° PROGRESSIVO: 1

1. Diagnosi	Cod. ICD9: : ICD9(#2): Cod. ICD10:
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:

Durata: giorni, dal al

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

Regime domiciliare

Tipologia Neuromotoria

Frequenza 2/7

Durata 90 giorni

Data

27/02/2023

**Firma Direttore Sanitario**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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

PAZIENTE:

Cognome	FACCENDA	Nome	CARMELA	Anno di nascita	1939	Cartella clinica n.	001234/1
----------------	----------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------