

PAZIENTE:

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

PROGRAMMA RIABILITATIVO – COMUNICATIVO / RELAZIONALI**N° PROGRESSIVO: 1****SITUAZIONE INIZIALE:**

Paziente con afasia prevalentemente motoria da esiti di Ictus cerebrale

METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie cognitivo-linguistiche

ELENCO OBIETTIVI:

- Migliorare il versante espressivo del linguaggio
- Migliorare il profilo del linguaggio scritto

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- EOF
- ENPA

OPERATORI:

Fiengo Carmela - Petraglia Davide

CASE MANAGER:

Petraglia Davide

TEMPI DI VERIFICA:

Come da PRI definito dall'ASL di competenza (o verbale UVBR)

RISULTATO:**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

Data 07/03/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. SORRENTINO MARIA FRANCESCA
--------------------	--	--