

PAZIENTE:

Cognome	Computing	Nome	Brain	Anno di nascita	2000	Cartella clinica n.	000471/12
---------	-----------	------	-------	-----------------	------	---------------------	-----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO - FUNZIONI SENSOMOTORIE

N° PROGRESSIVO: 3

SITUAZIONE INIZIALE:

test

METODOLOGIE OPERATIVE:

Allenamento acustico

ELENCO OBIETTIVI:

Migliorare l'attenzione uditiva

MISURE D'ESITO APPLICATE:

BVN 5-11

OPERATORI:

(Empty form)

CASE MANAGER:

Arcella Luca

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:

(Empty form)

RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:

N.A.

Data 26/01/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Maffucci Claudia	Resp. Progetto Riabilitat. ABETE LUIGI
--------------------	--	---