

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|------------|-------------|-------|------------------------|------|----------------------------|----------|
| Cognome | DI BALSAMO | Nome | GIUSI | Anno di nascita | 2011 | Cartella clinica n. | 000150/1 |
|----------------|------------|-------------|-------|------------------------|------|----------------------------|----------|

PROGETTO RIABILITATIVO

N° PROGRESSIVO: 3

| | |
|--|---|
| 1. Diagnosi | Cod. ICD9: 315.2 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: F81.9 |
| 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:

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI:

| |
|---------------------------------|
| Obiettivi: contenimento emotivo |
|---------------------------------|

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

| |
|--|
| Tipologia Trattamento: Logopedia (freq. gg: 2/7) Psicomotricità (freq. gg: 1/7) |
| Durata: 180 giorni, dal 30/11/2022 al 27/05/2023 |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

| |
|--|
| Regime ambulatoriale Tipologia logopedia 2/7 neuropsicomotricità 1/7 psicoterapia fam. 1/15 psicoterapia ind. 1/7 Durata 180 giorni |
|--|

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|------------|-------------|-------|------------------------|------|----------------------------|----------|
| Cognome | DI BALSAMO | Nome | GIUSI | Anno di nascita | 2011 | Cartella clinica n. | 000150/1 |
|----------------|------------|-------------|-------|------------------------|------|----------------------------|----------|

Data
28/11/2022

**Firma Direttore Sanitario**

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