

PAZIENTE:

Cognome	ACCETTA	Nome	GIUSEPPIN A	Anno di nascita	1960	Cartella clinica n.	000192/1
---------	---------	------	----------------	-----------------------	------	---------------------------	----------

PROGETTO RIABILITATIVO

N° PROGRESSIVO: 3

1. Diagnosi	Cod. ICD9: 332.0 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: G20
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:

Neuromotoria (freq. gg: 3/7)

Durata: 180 giorni, dal 17/11/2022 al 12/05/2023

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

Regime ambulatoriale

Tipologia neuromotoria 3/7

logopedia 1/7

durata 180 giorni

Data

15/11/2022

**Firma Direttore Sanitario**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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

PAZIENTE:

Cognome	ACCETTA	Nome	GIUSEPPIN A	Anno di nascita	1960	Cartella clinica n.	000192/1
----------------	---------	-------------	----------------	--------------------------------	------	------------------------------------	----------