

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	D'APONTE	<b>Nome</b>	ANNA	<b>Anno di nascita</b>	2010	<b>Cartella clinica n.</b>	000202/1
----------------	----------	-------------	------	------------------------	------	----------------------------	----------

## PROGETTO RIABILITATIVO

**N° PROGRESSIVO: 3**

<b>1. Diagnosi</b>	Cod. ICD9: 319 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: F79
<b>2. Classe di Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)</b>	Cod. (ICIDH): Cod. (ICF):
<b>3. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)</b>	Cod. (ICIDH): Cod. (ICF):
<b>4. Gravità disabilità (tabella C)</b>	Scala: Note:
<b>5. Prognosi (tabella D)</b>	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:

Logopedia (freq. gg: 3/7)

Psicomotricità (freq. gg: 3/7)

**Durata:** 180 giorni, dal 19/12/2022 al 13/06/2023

### POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

Regime ambulatoriale

Tipologia neuropsicomotricità 3/7

logopedia 3/7

psicoterapia fam. 1/15

Durata 180 giorni

**Data**  
09/12/2022



**Firma Direttore Sanitario**

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	D'APONTE	<b>Nome</b>	ANNA	<b>Anno di nascita</b>	2010	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>000202/1</b>
----------------	----------	-------------	------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

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