

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	LUTAJ	<b>Nome</b>	ALEXANDE R	<b>Anno di nascita</b>	2014	<b>Cartella clinica n.</b>	000057/1
----------------	-------	-------------	---------------	--------------------------------	------	------------------------------------	----------

**PROGETTO RIABILITATIVO****N° PROGRESSIVO: 3**

<b>1. Diagnosi</b>	Cod. ICD9: 315.5 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: F83
<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:**

Consolidare gli obiettivi raggiunti in ambito neuropsicomotorio, migliorare il livello semantico-pragmatico e le competenze lessicali, potenziamento cognitivo, contenimento emotivo, coinvolgere i genitori nel PRI

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

Logopedia (freq. gg: 2/7)

Psicomotricità (freq. gg: 2/7)

**Durata:** 180 giorni, dal 22/04/2023 al 18/10/2023**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):**

Regime ambulatoriale

Tipologia Psicoterapia ind. 1/7

Logopedia 2/7

Neuropsicomotricità 2/7 per 60 giorni successiva dimissione

Durata 180 giorni

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	LUTAJ	<b>Nome</b>	ALEXANDE R	<b>Anno di nascita</b>	2014	<b>Cartella clini- ca n.</b>	000057/1
----------------	-------	-------------	---------------	--------------------------------	------	--	----------

**Data**

26/04/2023

**Firma Direttore Sanitario**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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