

PAZIENTE:

Cognome	CIPOLLETTA	Nome	GIUSEPPINA	Anno di nascita	1994	Cartella clinica n.	1476/1
----------------	------------	-------------	------------	------------------------	------	----------------------------	---------------

PROGETTO RIABILITATIVO

N° PROGRESSIVO:1

1. Diagnosi	Cod. ICD9: 722.2 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: M51.2
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: 5/7)

Durata: 60 giorni, dal 16/03/2023 al 13/05/2023

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

Regime ambulatoriale

Tipologia neuromotoria

Frequenza 5/7

Durata 60 giorni

Data
13/03/2023



Firma Direttore Sanitario

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

PAZIENTE:

Cognome	CIPOLLETTA	Nome	GIUSEPPINA	Anno di nascita	1994	Cartella clinica n.	1476/1
----------------	------------	-------------	------------	------------------------	------	----------------------------	---------------