

**PAZIENTE:**

Cognome	TUFANO	Nome	GIOVANNI	Anno di nascita	2001	Cartella clinica n.	000260/2
---------	--------	------	----------	-----------------	------	---------------------	----------

## PROGETTO RIABILITATIVO

N° PROGRESSIVO: 4

1. Diagnosi	Cod. ICD9: 318.0 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: F71
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:**

Terapia Occupazionale (freq. gg: 6/7)

Durata: 180 giorni, dal 12/02/2023 al 10/08/2023

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

Regime semiresidenziale

Tipologia semiconvitto

Frequenza 6/7

Durata 180 giorni

**Data**  
13/01/2023



**Firma Direttore Sanitario**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	TUFANO	<b>Nome</b>	GIOVANNI	<b>Anno di nascita</b>	2001	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>000260/2</b>
----------------	--------	-------------	----------	--------------------------------	------	------------------------------------	-----------------

Odontoiatri