

PAZIENTE:

Cognome	CAMPOCHIARO	Nome	SOFIA	Anno di nascita	2019	Cartella clinica n.	000358/1
---------	-------------	------	-------	-----------------	------	---------------------	----------

PROGETTO RIABILITATIVO

N° PROGRESSIVO: 4

1. Diagnosi	Cod. ICD9: 238.2 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: C44.9
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:

Obiettivi : stimolazioni globali, incrementare il vocabolario

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

Tipologia Trattamento:

Psicomotricità (freq. gg: 3/7)

Durata: 180 giorni, dal 10/01/2023 al 07/07/2023

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

Regime domiciliare

tipologia FKT 5/7

Logopedia 2/7

neuropsicomotricità 3/7

psicoterapia fam 1/7

durata 180 giorni

Data
10/02/2023



Firma Direttore Sanitario

PAZIENTE:

Cognome	CAMPOCHIARO	Nome	SOFIA	Anno di nascita	2019	Cartella clinica n.	000358/1
----------------	-------------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

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