

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	RUSSO	<b>Nome</b>	SIMONA	<b>Anno di nascita</b>	2004	<b>Cartella clinica n.</b>	000158/1
----------------	-------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

## PROGETTO RIABILITATIVO

**N° PROGRESSIVO: 3**

<b>1. Diagnosi</b>	<b>Cod. ICD9: 315.9 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: F81.9</b>
<b>2. Classe di Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)</b>	<b>Cod. (ICIDH): Cod. (ICF):</b>
<b>3. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)</b>	<b>Cod. (ICIDH): Cod. (ICF):</b>
<b>4. Gravità disabilità (tabella C)</b>	<b>Scala: Note:</b>
<b>5. Prognosi (tabella D)</b>	<b>Scala:</b>

### OUTCOME GLOBALE:

### OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI:

Aumentare il tono trofismo AAll
Aumentare la motilità del rachide. AAll ed AASS
Migliorare assetto posturale , equilibrio e deambulazione

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

<b>Tipologia Trattamento:</b>  Logopedia (freq. gg: 2/7)  Neuromotoria (freq. gg: 2/7)
<b>Durata:</b> 180 giorni, dal 22/11/2022 al 16/05/2023

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

Regime ambulatoriale
Tipologia logopedia 2/7
neuromotoria 2/7
Durata 180 giorni

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	RUSSO	<b>Nome</b>	SIMONA	<b>Anno di nascita</b>	2004	<b>Cartella clinica n.</b>	000158/1
----------------	-------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

**Data**  
20/07/2022

**Firma Direttore Sanitario**

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