

PAZIENTE:

Cognome	RAPULLINO	Nome	ANDREANA	Anno di nascita	1943	Cartella clinica n.	001356/1
----------------	-----------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

PROGETTO RIABILITATIVO

N° PROGRESSIVO: 3

1. Diagnosi	Cod. ICD9: 332.0 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: G20
2. Classe di Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): NEU 3 Cod. (ICF):
3. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH): 45 - ALTRE DISABILITA' DELLA DEAMBULAZIONE Cod. (ICF):
4. Gravità disabilità (tabella C)	Scala: PRESTAZIONI CON AFFIANCAMENTO COSTANTE - Il soggetto non puo' eseguire un'attivitA' o adottare la condotta richiesta e che essa con affiancamento costante sia migliorata o meno da supporti tecnici e/o psicoeducativi se non e' affiancato costantemente Note:
5. Prognosi (tabella D)	Scala: 3 - POSSIBILITA' DI MIGLIORAMENTO CON AFFIANCAMENTO COSTANTE - Disabilita' stabilizzata, ma le capacitA' funzionali possono essere migliorate per mezzo di supporti tecnici e/o psicoeducativi o altre forme

OUTCOME GLOBALE:

Riduzione dell'ipertono,miglioramento coordinazione motoria ed equilibrio,miglioramento e mantenimento abilità residue.

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI:

n.d.

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

Tipologia Trattamento:

Neuromotoria (freq. gg: 3/7)

Durata: 180 giorni, dal 27/01/2023 al 25/07/2023

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

Regime ambulatoriale

Tipologia neuromotoria

Frequenza 3/7

PAZIENTE:

Cognome	RAPULLINO	Nome	ANDREANA	Anno di nascita	1943	Cartella clinica n.	001356/1
----------------	-----------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

Durata 180 giorni

Data
17/01/2023

**Firma Direttore Sanitario**

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