

PAZIENTE:

Cognome	D'ANTUONO	Nome	CRISTINA	Anno di nascita	2011	Cartella clinica n.	000205/1
----------------	-----------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

PROGETTO RIABILITATIVO**N° PROGRESSIVO: 4**

1. Diagnosi	Cod. ICD9: 758.0 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: Q90.9
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:

POtenziare le abilità cognitive-prestazionali.migliorare l'espressione linguistica,supporto alla genitorialità

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

Logopedia (freq. gg: 3/7)

Psicomotricità (freq. gg: 3/7)

Psicoterapia familiare (freq. gg: 1/7)

Durata: 120 giorni, dal 24/11/2022 al 21/03/2023**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):**

Regime ambulatoriale

Tipologia logopedia 3/7

neuropsicomotricità 3/7

psicoterapia fam. 1/7

Durata 120 giorni

PAZIENTE:

Cognome	D'ANTUONO	Nome	CRISTINA	Anno di nascita	2011	Cartella clinica n.	000205/1
----------------	-----------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

Data

07/12/2022

**Firma Direttore Sanitario**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri