

PAZIENTE:

Cognome	MOCCIA	Nome	WILLIAM	Anno di nascita	2015	Cartella clinica n.	000108/1
---------	--------	------	---------	-----------------	------	---------------------	----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO - FUNZIONI SENSOMOTORIE**N° PROGRESSIVO: 3****SITUAZIONE INIZIALE:**

Pz assente alla visita foniatrica programmata in data odierna. Si confermano gli obiettivi indicati nel programma.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Allenamento acustico

ELENCO OBIETTIVI:

- consolidare l'alleanza terapeutica
- migliorare l'attenzione uditiva
- migliorare la discriminazione dei suoni simili

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- EOF
- Peabody
- Fanzago

OPERATORI:

Cervone Maria

CASE MANAGER:

Cervone Maria

TEMPI DI VERIFICA:

Come da PRI definito dall'ASL di competenza (o verbale UVBR)

RISULTATO:**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

Data 29/12/2022	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Capasso O.
--------------------	---	--