

Struttura: SOC NPI		Tipo di documento: ALLEGATO	Codice: ALL 01 di PP 29-NPI 01
Data: 19/11/2024	Revisione: 01	Titolo documento: Modulo Diagnosi Clinica e Valutazione Funzionale - facsimile	Pagina 1 di 1
Redatta da: Direttore SOC NPI		Approvata da: Direttore Dipartimento Materno Infantile	Validata da: Responsabile Governo Clinico Qualità Appropriatelyzza

A.S.L. VCO, Sede Presidio Ospedaliero _____
Indirizzo _____
Numero di telefono – email _____

DATI ANAGRAFICI DEL PAZIENTE

CF:
Residenza:
Domicilio:
Contatti telefonici:
Nome del genitore/tutore:
MMG/PLS:

DIAGNOSI CLINICA a cura di A.S.L. VCO

DIAGNOSI (secondo ICD 10)

F 84.0 F84.1 F84.2 F84.3 F84.4 F84.5 F84.8 F84.9

COMORBIDITÀ _____

LIVELLO INTELLETTIVO

F70 F71 F72 F73 F78 F79 LIVELLO LIMITE INTELLIGENZA NELLA NORMA

TEST O SCALA DI VALUTAZIONE DEL COMPORTAMENTO AUTISTICO

ADOS ADI/R CARS ABC GARS ECA GADS KADI

VALUTAZIONE FUNZIONALE a cura di A.S.L. VCO

VALUTAZIONE ESTERNA SI NO

TEST o SCALA DI VALUTAZIONE STANDARDIZZATA

PEP/R-PEP3 AAPEP -TTAP EFI VINELAND ALTRO _____

AREE PRIORITARIE D'INTERVENTO

Interazione Sociale Comunicazione Autonomie

Luogo e data _____

Timbro e firma CASE MANAGER
