

PRESCRIZIONE MEDICA PER LA TERAPIA LOGOPEDICA secondo l'art. 10 OPre

Dati personali del paziente

Cognome	Datore di lavoro/ luogo
Nome	
Data di nascita	
Via	Tel. professionale
NPA / Città	Cassa malati
Tel. privato	N° assicurato
E-Mail	N° AVS
Sesso	
m	f
altro	

Malattia Infortunio Terapia a domicilio Sì NO

Numero di sedute prescritte (standard 12; clinica 9)

Diagnosi medica

Diagnosi logopedica secondo OPAS 10: disturbi del linguaggio, della parola, della voce, della fluenza e della deglutizione riconducibili a:

- ☐ Patologia neurologica di origine:
- ☐ infettiva ☐ traumatica ☐ chirurgica-postoperatoria ☐ tossica ☐ tumorale
- ☐ vascolare ☐ ipossica ☐ degenerativa
- ☐ Patologia foniATRica:
- ☐ Malformazione parziale o totale delle corde vocali, della lingua, del palato, della mandibola o della laringe
- ☐ Deficit della muscolatura oro-facciale o della funzione laringea di origine infettiva, traumatica, chirurgica-postoperatoria, tumorale o funzionale

Osservazioni

Informazioni sul decorso della terapia non necessario necessario

Altro:

Medico (timbro): n° RCC e n° GLN

Logopedista (ev. timbro): n° RCC ed
ev. n° GLN

Data e firma

Data e firma