# PDTE PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO EDUCAZIONALE colloqui di gruppo

h. 17.00-18.15
20 Marzo
17 Aprile
22 Maggio
23 Ottobre
20 Novembre

Con il patrocinio di





per informazioni ed iscrizioni:

tel & whatsapp: 375 6450417 mail: educazione@ambraaps.it

nome e cognome del Genitore

telefono e mail

nome e cognome del Bambino

data di nascita

## **NELLA PRATICA AMBULATORIALE**

#### 1ª VISITA

- Diagnosi
- Piano di Cura
- Spirometria
- Prick Test
- Relazione Clinica

COLLOQUIO EDUCATIVO INDIVIDUALE

#### Medico di Famiglia

Verifica

Diagnosi e Piano di Cura

#### 2ª VISITA

- Adesione
- Diagnosi
- Controllo Asma
- Piano di Cura
- Monitoraggio

#### Medico di Famiglia

Verifica

Diagnosi e Piano di Cura

#### 3ª VISITA

- Adesione
- Diagnosi
- Controllo Asma
- Piano di Cura
- Monitoraggio

## FOLLOW-UP 6 mesi

- Adesione
- Diagnosi
- Controllo Asma
- Piano di Cura
- Mo nitoraggio

### FOLLOW-UP 1 anno

- Adesione
- Diagnosi
- Controllo Asma
- Piano di Cura
- Monitoraggio

COLLOQUIO DI GRUPPO GENITORI, BAMBINI/RAGAZZI

**VERIFICA AUTONOMIA**