

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|-----------|-------------|-----------|------------------------|------|----------------------------|----------|
| Cognome | D'ONOFRIO | Nome | CHRISTIAN | Anno di nascita | 2009 | Cartella clinica n. | 000775/1 |
|----------------|-----------|-------------|-----------|------------------------|------|----------------------------|----------|

RIUNIONI D'EQUIPE**N° PROGRESSIVO: 2****RELAZIONE RIUNIONI D'EQUIPE:**

Preso atto della presenza minima dei partecipanti la riunione di equipe si procede alla nomina del verbalizzante e del presidente della riunione.

Sono nominati il Case Manager nella qualità di verbalizzante ed il Direttore Sanitario in qualità di presidente della Riunione.

Nell'esaminare l'andamento terapeutico si prende nota dell'incremento dei comportamneti oppositivi riportati dalla madre in ambito familiare. Si annota inoltre l'introduzione di un nuovo percorso di sostegno e diagnosi psicologica iniziato presso il distretto sanitario di appartenenza.

Data 07/02/2023

OPERATORI

BERTOGLIATTI SERGIO
#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI
CARUSO SABRINA
#1558 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
DI COSTANZO BRIGIDA
#28452 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI
MAYER LAURA
#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI
PREVETE STEFANIA
#5168 | ORDINE PSICOLOGI REGIONE CAMPANIA