

PAZIENTE:

Cognome	CICCIOTTI	Nome	MATTEO	Anno di nascita	2005	Cartella clinica n.	000240/1
----------------	-----------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

RIUNIONI D'EQUIPE**N° PROGRESSIVO: 4****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.

Si riunisce l'equipe multidisciplinare per discutere dell'andamento terapeutico di Matteo, rispetto agli obiettivi preposti nel PRI.

Data 22/02/2023

OPERATORI

BERTOGLIATTI SERGIO
#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI
FORNARO GIUSEPPE
#4225 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI FISIOTERAPISTI
GALLIZIO FRANCESCO
#5319 | ORDINE PSICOLOGI REGIONE CAMPANIA
MAYER LAURA
#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI
VITIELLO LUIGI
#28649 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri