

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	CUNZI	<b>Nome</b>	FATIMA	<b>Anno di nascita</b>	2013	<b>Cartella clinica n.</b>	001133/1
----------------	-------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

**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.

In data odierna si riunisce l'equipe multidisciplinare per discutere l'andamento terapeutico della paziente e degli obiettivi del PRI.

Data 26/01/2023

**FIRME**

Dott./Dott.ssa Cervone Maria  
#1585 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE  
BERTOGLIATTI SERGIO  
#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI  
CERVONE MARIA  
#1585 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE  
DE ROSA FEDERICA  
#278 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE  
DE VITO ANIELLO  
#24815 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI  
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