

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	BUONINCONTRO	<b>Nome</b>	FRANCESCO	<b>Anno di nascita</b>	2014	<b>Cartella clinica n.</b>	001095/1
----------------	--------------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	----------

**RIUNIONI D'EQUIPE****N° PROGRESSIVO: 1****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 dell'andamento terapeutico del paziente. Dal trattamento psicoterapico emerge una buona compliance con le figure genitoriali. Per quanto riguarda il trattamento neuropsicomotorio si evidenzia una maggiore apertura inerente sia al contesto, sia all'adulto referente che con i coetanei. Peranto il quadro clinico risulta in evoluzione positiva, si continua il lavoro seguendo gli obiettivi del programma in corso.

Data 15/03/2023

**OPERATORI**

ALTOBELLI ROSA  
#695 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE  
BERTOGLIATTI SERGIO  
#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI  
DE VITO ANIELLO  
#24815 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI  
GALLIZIO FRANCESCO  
#5319 | ORDINE PSICOLOGI REGIONE CAMPANIA  
MAYER LAURA  
#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI