

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	GALASSO	<b>Nome</b>	VINCENZO	<b>Anno di nascita</b>	2010	<b>Cartella clinica n.</b>	000155/1
----------------	---------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

**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'équipe multidisciplinare per discutere dell'andamento terapeutico del paziente e delle modalità di intervento.

Dall'ultima visita foniatria si è repertato un miglioramento soprattutto per quanto riguarda la collaborazione alle attività proposte.

Il trattamento riabilitativo prosegue invariato al fine di raggiungere gli obiettivi previsti nel PRI.

Data 15/03/2023

**OPERATORI**

BERTOGLIATTI SERGIO  
#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI  
CERVONE MARIA  
#1585 | 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