

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	CRETELLA	<b>Nome</b>	LUCA	<b>Anno di nascita</b>	2014	<b>Cartella clinica n.</b>	000070/1
----------------	----------	-------------	------	------------------------	------	----------------------------	----------

**RIUNIONI D'EQUIPE****N° PROGRESSIVO: 3****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 segnala la scarsa collaborazione ai trattamenti e la difficoltà di coinvolgimento nei setting terapeutici. Si annota inoltre il cambio terapeta per la psicoterapia individuale.

Data 01/03/2023

**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  
GALLIZIO FRANCESCO  
#5319 | ORDINE PSICOLOGI REGIONE CAMPANIA  
MAYER LAURA  
#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI  
PREVETE STEFANIA  
#5168 | ORDINE PSICOLOGI REGIONE CAMPANIA  
VITIELLO LUIGI  
#28649 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri