

PAZIENTE:

Cognome	ESPOSITO	Nome	LUIGI	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000437/2
----------------	----------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

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.

Dalla riunione d'equipe si conviene sul proseguimento delle attività logopediche ed educative ad orientamento cognitivo comportamentale per il rafforzamento delle autonomie personali e sociali.

Data 27/02/2023

OPERATORI

CERVONE MARIA

#1585 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE

DE VITO ANIELLO

#24815 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI

MAYER LAURA

#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI

PREVETE STEFANIA

#5168 | ORDINE PSICOLOGI REGIONE CAMPANIA

SERRETIELLO EMANUELA