

PAZIENTE:

Cognome	CERBONE	Nome	MATTEO	Anno di nascita	2011	Cartella clinica n.	001372/2
----------------	---------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

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.

Dalla riunione d'equipe si conferma il proseguimento di un trattamento cognitivo comportamentale per favorire il rispetto dei tempi d'attesa e promuovere un incremento delle autonomie personali e sociali. Si continua il lavoro sul piano prestazionale.

Data 03/04/2023

OPERATORI

DE VITO ANIELLO
#24815 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI
FRANCO ANGELINA
#1633 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI FISIOTERAPISTI
MAYER LAURA
#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI
PREVETE STEFANIA
#5168 | ORDINE PSICOLOGI REGIONE CAMPANIA
SERRETIELLO EMANUELA