

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	D'ANNA	<b>Nome</b>	MATTEO	<b>Anno di nascita</b>	2014	<b>Cartella clinica n.</b>	000411/1
----------------	--------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

**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.

In data odierna si riunisce l'equipe multidisciplinare per discutere sull'andamento terapeutico con i relativi progressi del bambino. Buona la motivazione per i trattamenti effettuati. Si continua con gli obiettivi esposti nel PRL.

Data 06/03/2023

**OPERATORI**

BERTOGLIATTI SERGIO  
#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI  
CIBOTTI MARIA ROSARIA  
#1354 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE  
DE VITO ANIELLO  
#24815 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI  
DI COSTANZO BRIGIDA  
#28452 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI  
GUADAGNI TERESA  
#475 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE  
MAYER LAURA  
#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI