

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	FATIMA GIUSEPPIN A	Anno di nascita	2005	Cartella clinica n.	000049/2
----------------	---------	-------------	--------------------------	--------------------------------	------	------------------------------------	----------

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 del trattamento ad orientamento cognitivo comportamentale, mirato al rafforzamento delle autonomie personali e sociali.

Data

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