

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	FRANCESC A	Anno di nascita	2014	Cartella clinica n.	000274/1
----------------	----------	-------------	---------------	--------------------------------	------	------------------------------------	----------

RIUNIONI D'EQUIPE**N° PROGRESSIVO: 4****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.

L'equipe multidisciplinare si riunisce per discutere dei comportamenti disfunzionali che la bambina emette in ambito familiare e sulle strategie educative da adottare.

Si discute degli obiettivi del PRI.

Data 23/02/2023

OPERATORI

DE VITO ANIELLO
#24815 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI
DI COSTANZO BRIGIDA
#28452 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI
FIENGO CARMELA
#85 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
MAYER LAURA
#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI
RIEMMA CINZIA