

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	LAINO	<b>Nome</b>	JENNIFER	<b>Anno di nascita</b>	2012	<b>Cartella clinica n.</b>	000246/1
----------------	-------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

**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.

Si riunisce l'equipe multidisciplinare per discutere dell'andamento terapeutico della paziente

Data 13/01/2023

**FIRME**

Dott./Dott.ssa Manna Daniele  
#1541 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE  
BERTOGLIATTI SERGIO  
#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI  
DI COSTANZO BRIGIDA  
#28452 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI  
MANNA DANIELE  
#1541 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE  
MAYER LAURA  
#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI  
ZHANG ALESSIA  
#4787 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE