

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	PURIFICATO	<b>Nome</b>	PAOLO	<b>Anno di nascita</b>	2016	<b>Cartella clinica n.</b>	000344/1
----------------	------------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

**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 il piano terapeutico. Gli obiettivi fissati dal PRI restano invariati.

Data 31/03/2023

**OPERATORI**

BERTOGLIATTI SERGIO  
#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI  
CARUSO SABRINA  
#1558 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE  
DE ROSA FEDERICA  
#278 | 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  
MAYER LAURA  
#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI  
SALVATO RAFFAELLA  
#9902 | Ordine dei Medici e degli Odontoiatri di Salerno