

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	SOMMA	<b>Nome</b>	GIUSEPPE	<b>Anno di nascita</b>	2006	<b>Cartella clinica n.</b>	000450/2
----------------	-------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

**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 di equipe multidisciplinare, si conviene sull'utilizzo di strategie cognitive comportamentali per l'incremento delle autonomie e la riduzione dei comportamenti problema.

Data 09/02/2023

**OPERATORI**

BERTOGLIATTI SERGIO  
#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI  
CERVONE MARIA  
#1585 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE  
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  
SERRETIELLO EMANUELA