

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	TIPALDI	<b>Nome</b>	MATTIA	<b>Anno di nascita</b>	2005	<b>Cartella clinica n.</b>	000219/1
----------------	---------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

**RIUNIONI D'EQUIPE****N° PROGRESSIVO: 2****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.

In data odierna si riunisce l'equipe multidisciplinare per la revisione del programma riabilitativo e degli obiettivi esposti. Si discute circa l'andamento terapeutico in evoluzione positiva.

Data 12/12/2022

**FIRME**

Dott./Dott.ssa Cibotti Maria Rosaria  
#1354 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE  
BERTOGLIATTI SERGIO  
#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI  
CIBOTTI MARIA ROSARIA  
#1354 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE  
CORE NICOLETTA  
#3752 | ORDINE PSICOLOGI REGIONE CAMPANIA  
DI COSTANZO BRIGIDA  
#28452 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI  
MAYER LAURA  
#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI