

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	AMARCOU	<b>Nome</b>	YOUSRA	<b>Anno di nascita</b>	2008	<b>Cartella clinica n.</b>	000054/1
----------------	---------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

**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.

Nel corso della riunione dell'equipe multidisciplinare si è discusso in merito all'andamento terapeutico della paziente, il quadro clinico risulta stazionario. Nel corso della riunione sono state fornite strategie da attuare all'interno dei setting terapeutici, si continua il lavoro per favorire il raggiungimento degli obiettivi presenti nel programma.

Data 08/02/2023

**OPERATORI**

BERTOGLIATTI SERGIO  
#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI  
CASTALDO GIOVANNI  
#211 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE  
DI COSTANZO BRIGIDA  
#28452 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI  
GALLIZIO FRANCESCO  
#5319 | ORDINE PSICOLOGI REGIONE CAMPANIA  
GREGORIO VALENTINA  
#474 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE  
MAYER LAURA  
#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI