

PAZIENTE:

Cognome	CAPASSO	Nome	CARMINE	Anno di nascita	2017	Cartella clinica n.	000418/1
----------------	---------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

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.

Si riunisce l'equipe multidisciplinare per discutere dell'andamento terapeutico del bambino e sugli obiettivi stabiliti nel PRI.

Data 20/12/2022

FIRME

Dott./Dott.ssa Nardone Clorinda

#1037 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE

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

DI COSTANZO BRIGIDA

#28452 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI

GALLIZIO FRANCESCO

#5319 | ORDINE PSICOLOGI REGIONE CAMPANIA

MAYER LAURA

#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI

NARDONE CLORINDA

#1037 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE