

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	PETTIROSSI	<b>Nome</b>	GIOVANNI	<b>Anno di nascita</b>	2013	<b>Cartella clinica n.</b>	000035/1
----------------	------------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

**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 è riunita l'equipe multidisciplinare per l'aggiornamento del programma e del progetto riabilitativo. Si continuano a perseguire gli obiettivi del PRI.

Data 22/12/2022

**FIRME**

Dott./Dott.ssa Guadagni Teresa

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

BERTOGLIATTI SERGIO

#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI

CORE NICOLETTA

#3752 | ORDINE PSICOLOGI REGIONE CAMPANIA

DE VITO ANIELLO

#24815 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI

DI COSTANZO BRIGIDA

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

GREGORIO VALENTINA

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

GUADAGNI TERESA

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

MAYER LAURA

#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI