

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	ARGENZIANO	<b>Nome</b>	LUISA	<b>Anno di nascita</b>	1966	<b>Cartella clinica n.</b>	000313/2
----------------	------------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

**RIUNIONI D'EQUIPE****N° PROGRESSIVO: 1****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 riabilitativa multidisciplinare per discutere circa gli obiettivi stabiliti nel PRI.

Data 12/01/2023

**FIRME**

Dott./Dott.ssa Musti Noemi  
BERTOGLIATTI SERGIO  
#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI  
MAYER LAURA  
#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI  
MUSTI NOEMI