

PAZIENTE:

Cognome	FACCENDA	Nome	CARMELA	Anno di nascita	1939	Cartella clinica n.	001234/1
----------------	----------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

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.

preso atto della presenza minima dei partecipnti lariunione 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 qulità di presidente della riunione.

Durante lam riunione si è discusso dell'andamento terapeutico e sugli obiettivi su cui si sta lvorando.

Data 27/06/2023

OPERATORI

BERTOGLIATTI SERGIO
#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI
MANNA ANDREA MASSIMO
#1605 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI FISIOTERAPISTI