

PAZIENTE:

Cognome	RIPPA	Nome	MARCO	Anno di nascita	2018	Cartella clinica n.	000895/1
----------------	-------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

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.

In data odierna si riunisce l'equipe multidisciplinare per la revisione del progetto riabilitativo, si continua a perseguire gli obiettivi prefissati.

Data 12/12/2022

FIRME

Dott./Dott.ssa Altobelli Rosa
#695 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
ALTOBELLI ROSA

#695 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
BERTOGLIATTI SERGIO

#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI
DE VITO ANIELLO

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

#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI