

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	PELLONE	<b>Nome</b>	LORENZO PIO	<b>Anno di nascita</b>	2019	<b>Cartella clinica n.</b>	000390/1
----------------	---------	-------------	----------------	--------------------------------	------	------------------------------------	----------

**RIUNIONI D'EQUIPE****N° PROGRESSIVO: 3****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.

N DATA odierna si riunisce l'equipe multi disciplinare per discutere dell'andamento terapeutico del paziente e degli obiettivi prefissati dal PRI

Data 03/01/2023

**FIRME**

Dott./Dott.ssa Grimaldi Catello

#1401 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE

BERTOGLIATTI SERGIO

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

GRIMALDI CATELLO

#1401 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE

MAYER LAURA

#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI