

PAZIENTE:

Cognome	FRESEGNA	Nome	FABIO	Anno di nascita	1999	Cartella clinica n.	001553/2
---------	----------	------	-------	-----------------	------	---------------------	----------

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.

In data odierna, si riunisce l'equipe multidisciplinare per discutere dell'andamento terapeutico del paziente. Si continua a lavorare per migliorare le autonomie e stimolare l'aspetto relazionale.

Data 14/03/2023

OPERATORI

DE VITO ANIELLO

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

FRANCO ANGELINA

#1633 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI FISIOTERAPISTI

MAYER LAURA

#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI

PREVETE STEFANIA

#5168 | ORDINE PSICOLOGI REGIONE CAMPANIA

SERRETIELLO EMANUELA