

PAZIENTE:

Cognome	TERRACCIANO	Nome	FABIANA	Anno di nascita	2013	Cartella clinica n.	000309/1
----------------	-------------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

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.

In data odierna si riunisce l'equipe multidisciplinare per discutere dell'andamento terapeutico e delle modalità di intervento.

Il trattamento prosegue invariato al fine di raggiungere gli obiettivi precedentemente fissati.

Data 12/12/2022

FIRME

Dott./Dott.ssa Serretiello Annalisa
#230 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE

BERTOGLIATTI SERGIO
#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI
DI COSTANZO BRIGIDA

#28452 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI
MAYER LAURA

#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI
SERRETIELLO ANNALISA
#230 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE