

PAZIENTE:

Cognome	Computing	Nome	Brain	Anno di nascita	2000	Cartella clinica n.	000471/9
----------------	-----------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

RIUNIONI D'EQUIPE**N° PROGRESSIVO: 19****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.

zsxrdcftvgybuhnjmk,l

Data 09/12/2022

FIRME

Dott./Dott.ssa Mayer Laura
#6718 | Albo degli Assistenti Sociali
BERTOGLIATTI SERGIO
#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI
ERRICHELLO ANNA
#404 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
MAYER LAURA
#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI