

PAZIENTE:

Cognome	CANIGLIA	Nome	ELVIRA	Anno di nascita	2013	Cartella clinica n.	000045/1
----------------	----------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

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.

In data odierna, si riunisce l'equipe multidisciplinare per discutere dell'andamento terapeutico del paziente e degli obiettivi del PRI.

Data

OPERATORI

BERTOGLIATTI SERGIO
#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI
DE VITO ANIELLO
#24815 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI
DI COSTANZO BRIGIDA
#28452 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI
FASANO VALERIA
#786 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
MAYER LAURA
#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI
REA LORENZA
#932 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE