

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	GUADAGNO	<b>Nome</b>	VINCENZA	<b>Anno di nascita</b>	1978	<b>Cartella clinica n.</b>	000361/1
----------------	----------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

**RIUNIONI D'EQUIPE****N° PROGRESSIVO: 5****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.

Si riunisce l'equipe multidisciplinare per valutare l'andamento terapeutico della paziente sulla base degli obiettivi prescritti nel PRI.

Data 18/10/2023

**OPERATORI**

BERTOGLIATTI SERGIO  
#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI  
MAYER LAURA  
#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI  
MIRO MARCELLA  
#1710 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI FISIOTERAPISTI