

PAZIENTE:

Cognome	VILLANI	Nome	GIUSEPPIN A	Anno di nascita	1957	Cartella clinica n.	000071/1
----------------	---------	-------------	----------------	--------------------------------	------	------------------------------------	----------

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 viene effettuata la riunione di equipe per discutere degli obiettivi e delle modalità di trattamento redatte nel pri.

Data 26/01/2023

FIRME

Dott./Dott.ssa Mautone Giovanni
#544 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI FISIOTERAPISTI
BERTOGLIATTI SERGIO
#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI
MAUTONE GIOVANNI
#544 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI FISIOTERAPISTI
MAYER LAURA
#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI