

PAZIENTE:

Cognome	MUSTO	Nome	GIOVANNI	Anno di nascita	2001	Cartella clinica n.	000247/1
---------	-------	------	----------	-----------------	------	---------------------	----------

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.

Durante la riunione d'equipe si è discusso dell'andamento terapeutico e sugli obiettivi su cui si sta lavorando.

Data 18/01/2023

FIRME

Dott./Dott.ssa Mautone Giovanni
 #559 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
 BERTOGLIATTI SERGIO
 #29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGI ED ODONTOIATRI
 MAUTONE GIOVANNI
 #559 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
 MAYER LAURA
 #6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI