

PAZIENTE:

| Cognome | PETTIROSSI | Nome | GIOVANNI | Anno di nascita | 2013 | Cartella clinica n. | 000035/1 |
|---------|------------|------|----------|-----------------|------|---------------------|----------|
| | | | | | | | |

RIUNIONI D'EQUIPE

N° PROGRESSIVO: 2

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 è riunita l'equipe multidisciplinare per l'aggiornamento del programma e del progetto riabilitativo. Si continuano a perseguire gli obiettivi del PRI.

Data 22/12/2022

FIRME

Dott./Dott.ssa Guadagni Teresa
#475 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
BERTOGLIATTI SERGIO
#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGI ED ODONTOIATRI
CORE NICOLETTA
#3752 | ORDINE PSICOLOGI REGIONE CAMPANIA
DE VITO ANIELLO
#24815 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGI ED ODONTOIATRI
DI COSTANZO BRIGIDA
#28452 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGI ED ODONTOIATRI
GREGORIO VALENTINA
#474 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
GUADAGNI TERESA
#475 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
MAYER LAURA
#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI