

PAZIENTE:

Cognome	TOSCANO	Nome	CHIARA	Anno di nascita	2019	Cartella clinica n.	000441/1
----------------	---------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

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.

Si riunisce l'equipe riabilitativa multidisciplinare per discutere circa gli obiettivi stabiliti nel PRI.

Data

OPERATORI

BERTOGLIATTI SERGIO
#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI
ERRICHELLO ANNA
#404 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
MAYER LAURA
#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI
MIRO MARCELLA
#1710 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI FISIOTERAPISTI
MUSTI NOEMI
#4607 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI FISIOTERAPISTI