

PAZIENTE:

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

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.

Le firme dei suddetti operatori sono apposte in differita per consentire agli stessi l'accesso al sistema di cartella clinica coerentemente con le policy aziendali in materia di sicurezza informatica.

Il documento firmato viene condiviso con i pazienti / tutori

In data odierna si è riunita l'equipe multidisciplinare per l'aggiornamento del programma e del progetto riabilitativo. Si segnalano miglioramenti in tutte le aree di sviluppo. Si continuano a perseguire gli obiettivi del PRI.

Data 14/06/2024

OPERATORI

AVVISATO MARIAROSARIA
#847 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE

BERTOGLIATTI SERGIO
#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri
DE VITO ANIELLO

#24815 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI
GREGORIO VALENTINA

#474 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
MAYER LAURA

#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI
DE LUCA MARIA

#3670 | Ordine professionale dei medici chirurghi