

PAZIENTE:

Cognome	CIARDIELLO	Nome	GIOVANNI	Anno di nascita	1961	Cartella clinica n.	000073/1
----------------	------------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

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 multidisciplinare per redigere obiettivi e valutare l'andamento del programma riabilitativo.

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