

PAZIENTE:

Cognome	ELEFANTE	Nome	CIRO	Anno di nascita	2015	Cartella clinica n.	000174/1
----------------	----------	-------------	------	------------------------	------	----------------------------	----------

RIUNIONI D'EQUIPE**N° PROGRESSIVO: 4****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 riunisce l'equipe multidisciplinare per discutere dell'andamento terapeutico e delle modalità di intervento. Il trattamento prosegue invariato.

Data 17/05/2024

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

MAYER LAURA

#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI

CAIAZZA GAIA

#1655 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE

DE LUCA MARIA

#3670 | Ordine professionale dei medici chirurghi