

PAZIENTE:

Cognome	BEVILACQUA	Nome	FARA	Anno di nascita	2015	Cartella clinica n.	000464/1
----------------	------------	-------------	------	------------------------	------	----------------------------	----------

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.

Si discute sull'evoluzione positiva del quadro clinico prestazionale e sugli obiettivi da consolidare e perseguire.

Data 07/12/2022

FIRME

Dott./Dott.ssa Fiengo Carmela

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

BERTOGLIATTI SERGIO

#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI

DI COSTANZO BRIGIDA

#28452 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI

FIENGO CARMELA

#85 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE

MAYER LAURA

#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI