

PAZIENTE:

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

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.

In data odierna si riunisce l'equipe multidisciplinare per l'aggiornamento del programma e del progetto riabilitativo. Si continua a perseguire gli obiettivi prefissati nel PRI.

Data

FIRME

Dott./Dott.ssa Guadagni Teresa
#475 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
BERTOGLIATTI SERGIO
#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI
CORE NICOLETTA
#3752 | ORDINE PSICOLOGI REGIONE CAMPANIA
DE VITO ANIELLO
#24815 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI
DI COSTANZO BRIGIDA
#28452 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI
GREGORIO VALENTINA
#474 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
GUADAGNI TERESA
#475 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
MAYER LAURA
#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI