

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MINICHINO	<b>Nome</b>	GIOVANNI	<b>Anno di nascita</b>	1947	<b>Cartella clinica n.</b>	000374/1
----------------	-----------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

**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.

In data odierna viene effettuata la riunione d'equipe multidisciplinare per discutere degli obiettivi e dei trattamenti da applicare al paziente, seguendo le linee guida nel PRI

Data 27/01/2023

**FIRME**

Dott./Dott.ssa Fornaro Giuseppe  
#4225 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI FISIOTERAPISTI  
BERTOGLIATTI SERGIO  
#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI  
FORNARO GIUSEPPE  
#4225 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI FISIOTERAPISTI  
MAYER LAURA  
#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI