

PAZIENTE:

Cognome	LIBERTI	Nome	LORENZO	Anno di nascita	2010	Cartella clinica n.	000015/1
----------------	---------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

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 effettua riunione dell'equipe multidisciplinare per discutere dell'andamento terapeutico del paziente e degli obiettivi del PRI

Data 28/12/2022

FIRME

Dott./Dott.ssa Casoria Marianna
#373 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
BERTOGLIATTI SERGIO
#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI
CASORIA MARIANNA
#373 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
DE VITO ANIELLO
#24815 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI
DI COSTANZO BRIGIDA
#28452 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI
ERRICHELLO ANNA
#404 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
MAUTONE GIOVANNI
#559 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
MAYER LAURA
#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI