

PAZIENTE:

Cognome	BASILE	Nome	GIOVANNI	Anno di nascita	2006	Cartella clinica n.	000250/1
----------------	--------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

RIUNIONI D'EQUIPE**N° PROGRESSIVO: 3****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 è riunita l'equipe multidisciplinare per discutere dell'andamento terapeutico del paziente e degli obiettivi su cui si sta lavorando.

Data 11/01/2023

FIRME

Dott./Dott.ssa Castaldo Giovanni
#211 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE

BERTOGLIATTI SERGIO

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

CASTALDO GIOVANNI

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

MAYER LAURA

#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI