

PAZIENTE:

Cognome	SOMMA	Nome	ANTONIO	Anno di nascita	2018	Cartella clinica n.	000422/1
----------------	-------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

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 riunisce l'equipe multidisciplinare per discutere dell'andamento terapeutico e delle modalità di intervento. Il programma prosegue invariato al fine di raggiungere gli obiettivi prefissati.

Data 02/01/2023

FIRME

Dott./Dott.ssa Altobelli Rosa
#695 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
ALTOBELLI ROSA

#695 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
BERTOGLIATTI SERGIO

#29984 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI
DE VITO ANIELLO

#24815 | ORDINE MEDICI DI NAPOLI - MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI
DI COSTANZO BRIGIDA

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

#425 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE
PREVETE STEFANIA

#5168 | ORDINE PSICOLOGI REGIONE CAMPANIA