

PAZIENTE:

| | | | | | | | | | |
|----------------|---------|-------------|----------|------------------------|------|----------------------------|--------|-----------------------|-------|
| Cognome | DE ROSA | Nome | RAFFAELE | Anno di nascita | 1972 | Cartella clinica n. | 2343/1 | Letto e stanza | 14, 7 |
|----------------|---------|-------------|----------|------------------------|------|----------------------------|--------|-----------------------|-------|

VALUTAZIONE / OSSERVAZIONI ASSISTENTE SOCIALE

N° PROGRESSIVO: 8

Si effettua ricognizione sociale.

Il paziente non riferisce cambiamenti della situazione sociale rispetto all'ultimo aggiornamento.

Data

02/04/2024

Firma

Dott./Dott.ssa Mayer Laura

#6718 | Albo degli Assistenti
Sociali