

## Progetto “Riduzione del rischio di caduta dell’anziano fragile a domicilio”

### Incontri del gruppo dei Fisioterapisti

Incontro del \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

Nome e cognome	Firma presenza

Argomenti trattati	Osservazioni / Decisioni prese

Data prossimo incontro: \_\_\_\_\_

Ft referente \_\_\_\_\_