

PAZIENTE:

Cognome	SACCO	Nome	ANNA	Letto e stanza	n.d., n.d.	Cartella clinica n.	000009/2
----------------	-------	-------------	------	-----------------------	---------------	----------------------------	----------

GENERALITÀ E DATI RICOVERO**DATI RICOVERO:**

Data di ricovero: 24/10/2011

Letto: n.d.

Stanza: n.d.

GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:

Cognome SACCO Nome ANNA

Sesso: F

natnata a Acerra il 12/05/2005 residente a Via Giovanni Fattore, 8 ((NA)), in Afragola ASL NAPOLI 2 Nord

Distretto DS44 Codice Fiscale: SCCNNA05E52A024L Telefono: 0818512547

3387629564

Tutore: Luigia Stellino Telefono: 3387629564

Infermiere Responsabile

Data

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

01/02/2023

#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri