

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|----------|-------------|-------|-----------------------|---------------|----------------------------|----------|
| Cognome | FRESEGNA | Nome | FABIO | Letto e stanza | n.d., n.d. | Cartella clinica n. | 001553/2 |
|----------------|----------|-------------|-------|-----------------------|---------------|----------------------------|----------|

GENERALITÀ E DATI RICOVERO**DATI RICOVERO:**

Data di ricovero: 10/10/2022

Letto: n.d.

Stanza: n.d.

GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:

Cognome FRESEGNA Nome FABIO

Sesso: M

natnato a Napoli il 05/10/1999 residente a Viale dei Tigli Parco Planetario, 74 ((NA)), in Casalnuovo di Napoli
ASL NAPOLI 2 Nord Distretto DS47 Codice Fiscale: FRSFBA99R05F839Q Telefono: 0818848492 ZIA
3394276368

Tutore: Bruno Freseigna Telefono: 3492639624

Infermiere Responsabile

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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

Data

01/02/2023