

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	CARMINE	Letto e stanza	n.d., n.d.	Cartella clinica n.	001254/2
----------------	----------	-------------	---------	-----------------------	---------------	----------------------------	----------

GENERALITÀ E DATI RICOVERO

DATI RICOVERO:

Data di ricovero: 10/01/2022

Letto: n.d.

Stanza: n.d.

GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:

Cognome TRONCONE Nome CARMINE

Sesso: M

nato a Napoli il 04/01/2011 residente a Via Pascoli G. 2 traversa n.2 ((NA)), in Casoria ASL NAPOLI 2 Nord

Distretto DS43 Codice Fiscale: TRNCMN11A04F839N Telefono: 3342104079

Tutore: Angela Mannaro Telefono: 3342104079

Infermiere Responsabile

Data

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

01/02/2023

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