

PAZIENTE:

Cognome	TUFANO	Nome	GIOVANNI	Letto e stanza	n.d., n.d.	Cartella clinica n.	000260/2
----------------	--------	-------------	----------	-----------------------	------------	----------------------------	-----------------

GENERALITÀ E DATI RICOVERO

DATI RICOVERO:

Data di ricovero: 02/03/2020

Letto: n.d.

Stanza: n.d.

GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:

Cognome TUFANO Nome GIOVANNI

Sesso: M

nato a Acerra il 09/03/2001 residente a Via Ravello ((NA)), in Casalnuovo di Napoli ASL NAPOLI 2 Nord

Distretto DS47 Codice Fiscale: TFNGNN01C09A0240 Telefono: 3420961177

Tutore: Raffae Tributo Telefono: 3420961177

Infermiere Responsabile

Data

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

01/02/2023

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