

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	VISONE	<b>Nome</b>	LUIGI	<b>Letto e stanza</b>	n.a., n.a.	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>000435/2</b>
----------------	--------	-------------	-------	-----------------------	---------------	----------------------------	-----------------

## GENERALITÀ E DATI RICOVERO

**DATI RICOVERO:**

Data di ricovero: 01/03/2021

Letto: n.a.

Stanza: n.a.

**GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:**

Cognome VISONE Nome LUIGI

Sesso: M

nato a Venezia il 31/07/1978 residente a Via Sorrento, 2 ((NA)), in Casalnuovo di Napoli ASL NAPOLI 2

Nord Distretto DS47 Codice Fiscale: VSNLGU78L31L736Q Telefono: 081 8425456 3292050895

Tutore: Giovanni Visone Telefono: 3292050895

Infermiere Responsabile

Data

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

01/02/2023

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