

PAZIENTE:

Cognome	CERBONE	Nome	ANTONIO	Letto e stanza	n.d., n.d.	Cartella clinica n.	000145/2
----------------	---------	-------------	---------	-----------------------	---------------	----------------------------	----------

GENERALITÀ E DATI RICOVERO**DATI RICOVERO:**

Data di ricovero: 02/11/2019

Letto: n.d.

Stanza: n.d.

GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:

Cognome CERBONE Nome ANTONIO

Sesso: M

natnato a Napoli il 15/11/2005 residente a Via VI traversa San Marco, 5 ((NA)), in Afragola ASL NAPOLI 2 Nord

Distretto DS44 Codice Fiscale: CRBNTN05S15F839M Telefono: 3205592469

3296760743

Tutore: Maria Iavarone Telefono: 3205592469

Infermiere Responsabile

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

Data

01/02/2023

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