

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MARISEI	<b>Nome</b>	DAVIDE	<b>Letto e stanza</b>	n.d., n.d.	<b>Cartella clinica n.</b>	000008/2
----------------	---------	-------------	--------	-----------------------	---------------	----------------------------	----------

**GENERALITÀ E DATI RICOVERO****DATI RICOVERO:**

Data di ricovero: 14/06/2010

Letto: n.d.

Stanza: n.d.

**GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:**

Cognome MARISEI Nome DAVIDE

Sesso: M

natnato a Pomigliano d'Arco il 17/02/1992 residente a Via Fiuggi, 6 ((NA)), in Pomigliano d'Arco ASL NAPOLI 3

Sud Distretto DS51 Codice Fiscale: MRSDVD92B17G812F Telefono: 3204117820

Tutore: Teresa De Lucia Telefono: 3204117820

Infermiere Responsabile

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

Data

01/02/2023

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