

PAZIENTE:

Cognome	CERBONE	Nome	MATTEO	Letto e stanza	n.d., n.d.	Cartella clinica n.	001372/2
----------------	---------	-------------	--------	-----------------------	---------------	----------------------------	----------

GENERALITÀ E DATI RICOVERO**DATI RICOVERO:**

Data di ricovero: 07/03/2022

Letto: n.d.

Stanza: n.d.

GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:

Cognome CERBONE Nome MATTEO

Sesso: M

natnato a Napoli il 19/04/2011 residente a Via C.so Giuseppe Garibaldi, 101 ((NA)), in Afragola ASL NAPOLI 2

Nord Distretto DS44 Codice Fiscale: CRBMTT11D19F839P Telefono: 3493907211

3391880152

Tutore: Raffaella Di Micco

Telefono: 3493907211

Infermiere Responsabile

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

Data

01/02/2023

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