

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	VERGARO	<b>Nome</b>	GIOVANNA	<b>Letto e stanza</b>	n.d., n.d.	<b>Cartella clinica n.</b>	001511/2
----------------	---------	-------------	----------	-----------------------	---------------	----------------------------	----------

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

Data di ricovero: 20/05/2022

Letto: n.d.

Stanza: n.d.

**GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:**

Cognome VERGARO Nome GIOVANNA

Sesso: F

natnata a Acerra il 15/11/2007 residente a Via Niccolo' Paganini ((NA)), in Afragola ASL NAPOLI 2 Nord

Distretto DS44 Codice Fiscale: VRGGNN07S55A024B Telefono: 3343103696

3664259942

Tutore: Vincenza Cirti Telefono: 3343103696

Infermiere Responsabile

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

Data

01/02/2023

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