

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	FRESEGNA	<b>Nome</b>	FABIO	<b>Letto e stanza</b>	n.d., n.d.	<b>Cartella clinica n.</b>	001553/2
----------------	----------	-------------	-------	-----------------------	------------	----------------------------	----------

## GENERALITÀ E DATI RICOVERO

**DATI RICOVERO:**

Data di ricovero: 10/10/2022

Letto: n.d.

Stanza: n.d.

**GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:**

Cognome FRESEGNA Nome FABIO

Sesso: M

nato a Napoli il 05/10/1999 residente a Viale dei Tigli Parco Planetario, 74 ((NA)), in Casalnuovo di Napoli

ASL NAPOLI 2 Nord Distretto DS47 Codice Fiscale: FRSFBA99R05F839Q Telefono: 0818848492 ZIA 3394276368

Tutore: Bruno Fresegna Telefono: 3492639624

Infermiere Responsabile

Data

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

01/02/2023

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