

PAZIENTE:

Cognome	Computing	Nome	Brain	Letto e stanza	1,1	Cartella clinica n.	000471/12
----------------	-----------	-------------	-------	-----------------------	-----	----------------------------	-----------

GENERALITÀ E DATI RICOVERO**DATI RICOVERO:**

Data di ricovero: 04/04/2023

Letto: 1

Stanza: 1

GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:

Cognome Computing Nome Brain

Sesso: M

natnato a Acerra il 01/01/2023 residente a Via test ((NA)), in Afragola ASL Distretto Codice Fiscale:
CMPBRN00A01F8390 Telefono:

Tutore: Tizio Padre Di Computing

Telefono: 987654321

Infermiere Responsabile

TIZIO

Data

04/04/2023