

PAZIENTE:

Cognome	SOMMA	Nome	GIUSEPPE	Letto e stanza	n.d., n.d.	Cartella clinica n.	000450/2
----------------	-------	-------------	----------	-----------------------	---------------	----------------------------	----------

GENERALITÀ E DATI RICOVERO**DATI RICOVERO:**

Data di ricovero: 15/09/2021

Letto: n.d.

Stanza: n.d.

GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:

Cognome SOMMA Nome GIUSEPPE

Sesso: M

natnato a Acerra il 04/07/2006 residente a Viale dei Pini, 92 ((NA)), in Casalnuovo di Napoli ASL NAPOLI 2

Nord Distretto DS47 Codice Fiscale: SMMGPP06L04A024U Telefono: 3336555197

Tutore: Ilaria Adinolfi Telefono: 3336555197

Infermiere Responsabile

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

Data

01/02/2023

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