

PAZIENTE:

Cognome	LEONE	Nome	CARMELA	Anno di nascita	1935	Cartella clinica n.	2612/1	Letto e stanza	,
----------------	-------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	--------	-----------------------	---

GENERALITÀ E DATI RICOVERO

DATI RICOVERO:

Data di ricovero: N.D.

Letto:

Stanza:

GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:

Cognome Nome LEONE CARMELA

Sesso: F

nata a Minori il 04/12/1935 residente a Via San Marco ina casa is3, 52 (NA), in Casalnuovo di Napoli ASL NAPOLI 2 Nord Distretto DS47

Codice Fiscale: LNECML35T44F223L

Telefono paziente: 3475948607 0815221474

Tutore: Telefono:

Diagnosi di ingresso:

Provenienza ricovero:

M.M.G.:

Il Medico Responsabile

Data

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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

Il Direttore Sanitario

Data

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

18/06/2024

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