

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	CIRILLO	<b>Nome</b>	FATIMA GIUSEPPINA	<b>Letto e stanza</b>	n.d., n.d.	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>000049/2</b>
----------------	---------	-------------	----------------------	---------------------------	---------------	------------------------------------	-----------------

## GENERALITÀ E DATI RICOVERO

**DATI RICOVERO:**

Data di ricovero: 23/11/2016

Letto: n.d.

Stanza: n.d.

**GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:**

Cognome CIRILLO Nome FATIMA GIUSEPPINA

Sesso: F

nata a Acerra il 16/09/2005 residente a Via Emilia ((NA)), in Pomigliano d'Arco ASL NAPOLI 3 Sud

Distretto DS51 Codice Fiscale: CRLFMG05P56A024S Telefono: 347 3093472

Tutore: Carmen Armenio      Telefono: 347 3093472

Infermiere Responsabile

Data

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

01/02/2023

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