

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	FATIMA GIUSEPPIN A	Letto e stanza	n.d., n.d.	Cartella clinica n.	000049/2
----------------	---------	-------------	--------------------------	---------------------------	---------------	------------------------------------	----------

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

natnata 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