

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	BEVILACQUA	<b>Nome</b>	GENNARO	<b>Letto e stanza</b>	n.a., n.a.	<b>Cartella clinica n.</b>	001541/2
----------------	------------	-------------	---------	-----------------------	---------------	----------------------------	----------

## GENERALITÀ E DATI RICOVERO

**DATI RICOVERO:**

Data di ricovero: 05/10/2022

Letto: n.a.

Stanza: n.a.

**GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:**

Cognome BEVILACQUA Nome GENNARO

Sesso: M

nato a Napoli il 15/07/2006 residente a Via Cupa Santa Croce, 36 G ((NA)), in Napoli ASL NAPOLI 1 Centro

Distretto DS30 Codice Fiscale: BVLGNR06L15F839L Telefono: 3493037351

Tutore: Daniela Punzo Telefono: 3493037351

Infermiere Responsabile

Data

Dott./Dott.ssa Maffucci Claudia

01/02/2023