

**PAZIENTE:**

|                |         |             |        |                       |               |                            |          |
|----------------|---------|-------------|--------|-----------------------|---------------|----------------------------|----------|
| <b>Cognome</b> | CERBONE | <b>Nome</b> | MATTEO | <b>Letto e stanza</b> | n.d.,<br>n.d. | <b>Cartella clinica n.</b> | 001372/2 |
|----------------|---------|-------------|--------|-----------------------|---------------|----------------------------|----------|

## GENERALITÀ E DATI RICOVERO

## **DATI RICOVERO:**

Data di ricovero: 07/03/2022

Letto: n.d.

Stanza: n.d.

## **GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:**

Cognome CERBONE Nome MATTEO

Sesso: M

nato a Napoli il 19/04/2011 residente a Via C.so Giuseppe Garibaldi, 101 ((NA)), in Afragola ASL NAPOLI 2

Nord Distretto DS44 Codice Fiscale: CRBMTT11D19F839P Telefono: 3493907211 3391880152

Tutore: Raffaella Di Micco      Telefono: 3493907211

## Infermiere Responsabile

Data

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

01/02/2023

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