

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	BRACIGLIANESE	<b>Nome</b>	ADDOLORAT A	<b>Letto e stanza</b>	n.d., n.d.	<b>Cartella clinica n.</b>	000053/2
----------------	---------------	-------------	----------------	---------------------------	---------------	------------------------------------	----------

**GENERALITÀ E DATI RICOVERO****DATI RICOVERO:**

Data di ricovero: 27/06/2017

Letto: n.d.

Stanza: n.d.

**GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:**

Cognome BRACIGLIANESE Nome ADDOLORATA

Sesso: F

natnata a Napoli il 29/04/1993 residente a Via della Bussola,7 ((NA)), in Napoli ASL NAPOLI 1 Centro

Distretto DS29 Codice Fiscale: BRCDLR93D69F839W Telefono: 081 5842848

081 5842498

Tutore: Salvatore Sergio Braciglianese Telefono: 3495527548

Infermiere Responsabile

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

Data

01/02/2023

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