

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	DONNIACONO	<b>Nome</b>	FEDERICO	<b>Letto e stanza</b>	n.d., n.d.	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>001767/2</b>
----------------	------------	-------------	----------	-----------------------	---------------	----------------------------	-----------------

## GENERALITÀ E DATI RICOVERO

**DATI RICOVERO:**

Data di ricovero: 28/11/2022

Letto: n.d.

Stanza: n.d.

**GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:**

Cognome DONNIACONO Nome FEDERICO

Sesso: M

nato a Napoli il 25/09/2009 residente a Via Roma, 122 ((NA)), in Casalnuovo di Napoli ASL NAPOLI 2 Nord

Distretto DS47 Codice Fiscale: DNNFRC09P25F839B Telefono: 3496110350 3476407774

Tutore: Elisa Anna Di Palma      Telefono: 3496110350

Infermiere Responsabile

Data

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

01/02/2023

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