

PAZIENTE:

Cognome	MASTELLONE	Nome	ANTONIO	Letto e stanza	n.d., n.d.	Cartella clinica n.	000156/2
----------------	------------	-------------	---------	-----------------------	---------------	----------------------------	----------

GENERALITÀ E DATI RICOVERO**DATI RICOVERO:**

Data di ricovero: 09/12/2019

Letto: n.d.

Stanza: n.d.

GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:

Cognome MASTELLONE Nome ANTONIO

Sesso: M

natnato a Frattamaggiore il 27/05/2002 residente a Via Santa Rita, 13 ((NA)), in Casalnuovo di Napoli ASL
NAPOLI 2 Nord Distretto DS47 Codice Fiscale: MSTNTN02E27D7890 Telefono: 327 0927786
3349527203

Tutore: Cosimo Mastellone Telefono: 3270927786

Infermiere Responsabile

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

Data

01/02/2023

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