

PAZIENTE:

Cognome	GIRONDINO	Nome	GENNARO	Letto e stanza	n.d., n.d.	Cartella clinica n.	000063/2
----------------	-----------	-------------	---------	-----------------------	---------------	----------------------------	----------

GENERALITÀ E DATI RICOVERO**DATI RICOVERO:**

Data di ricovero: 24/09/2018

Letto: n.d.

Stanza: n.d.

GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:

Cognome GIRONDINO Nome GENNARO

Sesso: M

natnato a Napoli il 21/01/1988 residente a C.so Umberto I, 318 ((NA)), in Casalnuovo di Napoli ASL NAPOLI 2

Nord Distretto DS47 Codice Fiscale: GRNGNR88A21F839R Telefono: 081 5223256

3358074135

Tutore: Rosa Liccardo Telefono: 3358074135

Infermiere Responsabile

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

Data

01/02/2023

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