

PAZIENTE:

Cognome	RUBICONTI	Nome	FRANCESC A	Letto e stanza	n.d., n.d.	Cartella clinica n.	001756/2
----------------	-----------	-------------	---------------	---------------------------	---------------	------------------------------------	----------

GENERALITÀ E DATI RICOVERO**DATI RICOVERO:**

Data di ricovero: 22/11/2022

Letto: n.d.

Stanza: n.d.

GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:

Cognome RUBICONTI Nome FRANCESCA

Sesso: F

natnata a Napoli il 13/01/2007 residente a VII traversa San Marco,4 ((NA)), in Afragola ASL NAPOLI 2 Nord

Distretto DS44 Codice Fiscale: RBCFNC07A53F839G Telefono: 3289211823

Tutore: Rosanna D'Auria

Telefono: 3289211823

Infermiere Responsabile

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

Data

01/02/2023

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