

PAZIENTE:

Cognome	D'AMORE	Nome	GIOVANNI	Letto e stanza	n.d., n.d.	Cartella clinica n.	000120/2
----------------	---------	-------------	----------	-----------------------	---------------	----------------------------	----------

GENERALITÀ E DATI RICOVERO**DATI RICOVERO:**

Data di ricovero: 21/10/2019

Letto: n.d.

Stanza: n.d.

GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:

Cognome D'AMORE Nome GIOVANNI

Sesso: M

natnato a Acerra il 14/12/1999 residente a Via V. Emanuele, 163 ((NA)), in Casalnuovo di Napoli ASL NAPOLI 2

Nord Distretto DS47 Codice Fiscale: DMRGNN99T14A024C Telefono: 334 2052916

Tutore: Anna Bruno Telefono: 3342052116

Infermiere Responsabile

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

Data

01/02/2023

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