

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	RUBICONTI	<b>Nome</b>	FRANCESCA	<b>Letto e stanza</b>	n.d., n.d.	<b>Cartella clinica n.</b>	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

nata 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

Data

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

01/02/2023

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