

## **PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	GIRONDINO	<b>Nome</b>	GENNARO	<b>Letto e stanza</b>	n.d., n.d.	<b>Cartella clinica n.</b>	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

nato 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

Data

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

01/02/2023

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