

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	VIDI	<b>Nome</b>	CESIRA	<b>Letto e stanza</b>	n.d., n.d.	<b>Cartella clinica n.</b>	001020/2
----------------	------	-------------	--------	-----------------------	---------------	----------------------------	----------

**GENERALITÀ E DATI RICOVERO****DATI RICOVERO:**

Data di ricovero: 17/03/2022

Letto: n.d.

Stanza: n.d.

**GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:**

Cognome VIDI Nome CESIRA

Sesso: F

natnata a Napoli il 12/08/2011 residente a Via Dario Fiore, 39 ((NA)), in Afragola ASL NAPOLI 2 Nord Distretto

DS44 Codice Fiscale: VDICSR11M52F839K Telefono: 391 3751081

Tutore: Manuela Della Ragione Telefono: 391 3751081

Infermiere Responsabile

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

Data

01/02/2023

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