



**Azienda Socio-Sanitaria Territoriale  
FATEBENEFRATELLI SACCO**

Via Giovanni Battista Grassi n. 74 - 20157 Milano Tel.02.5799.1

C.F. e P.I. 09319690963

**Ospedale dei bambini**

"Vittore Buzzi"

20154 Milano - Via Castelvetro 32

N° prenotazione: **WL1800010119**

Data prenotazione: **28/06/2018**

Nome: **SAMUELE**

Cognome: **GAGLIARDI**

Sesso: **M**

Data Nascita: **06/03/2008**

Telefono: **32915551081**

Diagnosi ICD9: **PREPUZIO E SUBERANTE E FIMOSI (605)**

Diagnosi:

Classe: **D - Ric entro l'anno**

Intervento:

Indicazioni terapeutiche:

Data Previsto Prericovero: **19/12/2018**

Data Previsto Ricovero: **21/12/2018**

Data Previsto Intervento: **21/12/2018**

Data Massima Ricovero: **28/06/2019**

Per ogni informazione o in caso di annullamento del ricovero si prega di contattare il numero 02.57995435 dalle ore 10:30 alle ore 12:30

La ringraziamo per la collaborazione.

Il Medico Responsabile