

AC 2018
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

 **Codice Fiscale** **VNZCRL96D12B201J** **Sesso** **M**

Cognome **VANZINI**
Nome **CARLO**
Luogo di nascita **BRONI**
Data di scadenza **04/04/2025** **Provincia** **PV** **Data di nascita** **12/04/1996**

Dati sanitari regionali

Regione Lombardia

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





3 Cognome
VANZINI

4 Nome
CARLO

5 Data di nascita
12/04/1996

6 Numero identificazione personale
VNZCRL96D12B201J

7 Numero identificazione dell'istituzione
SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera
80380000300305333026

9 Scadenza
04/04/2025