

TS

01/2015

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice  
Fiscale

**CRMMRC83R04C618I**

Sesso

**M**

Cognome

**CREMASCHI**

Nome

**MARCO**

Luogo  
di nascita

**CHIARI**

Provincia

**BS**

Dati sanitari regionali



Data

di nascita

**04/10/1983**

Regione Lombardia

Data di  
scadenza

**19/10/2022**