

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

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

 *Codice Fiscale* MSSFRC91H30B354Y *Sesso* M

*Cognome* MASSA  
*Nome* FEDERICO  
*Luogo di nascita* CAGLIARI  
*Provincia* CA

*Data di scadenza* 16/03/2017

*Data di nascita* 30/06/1991

*Dati sanitari regionali*  
 **REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





3 *Cognome* MASSA

4 *Nome* FEDERICO

5 *Data di nascita* 30/06/1991

6 *Numero di identificazione personale* MSSFRC91H30B354Y

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

8 *Numero di identificazione della tessera* 80380002000027549564

9 *Scadenza* 16/03/2017