

AC 2014  
TS  
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

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



Codice Fiscale **BLLMNC63D57L219E** Sesso **F**

Cognome **BELLODI**  
Nome **MONICA**  
Luogo di nascita **TORINO**

Data di scadenza **07/12/2021** Provincia **TO**

Data di nascita **17/04/1963**

Dati sanitari regionali  
 **REGIONE PIEMONTE**

**TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA**



3 Cognome  
**BELLODI**

4 Nome  
**MONICA**

5 Data di nascita  
**17/04/1963**

6 Numero identificazione personale  
**BLLMNC63D57L219E**

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

8 Numero di identificazione della tessera  
**80380000100116186336**

9 Scadenza  
**07/12/2021**