


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




 Codice Fiscale **SPSMLN84S64F7990** Sesso **F**

Cognome **ESPOSITO**  
 Nome **MARILENA**  
 Luogo di nascita **MUSNANO DI NAPOLI**  
 Provincia **NA**

Data di scadenza **19/03/2019**  
 Data di nascita **24/11/1984**

Dati sanitari regionali  
**REGIONE DEL VENETO**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





ESPOSITO  
 MARILENA  
 SPSMLN84S64F7990  
 80380000505010479225

24/11/1984  
 SSN-MIN SALUTE - 500001  
 19/03/2019