

REPUBLICA ITALIANA  
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **MTRCML61M45I129C** Data di scadenza **30/09/2010**

Cognome **MATARAZZO** Sesso **F**

Nome **CARMELA**

Luogo di nascita **SAN POTITO LIGURIO**

Provincia **AV**

Data di nascita **05/08/1961**

Distretto sanitario regionale

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3. Cognome **MATARAZZO**

4. Nome **CARMELA**

5. Data di nascita **05/08/1961**

6. Numero di identificazione personale **MTRCML61M45I129C**

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

8. Numero di identificazione della tessera **30380001500037649701**

9. Scadenza **30/09/2010**

IT