


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


 Codice Fiscale: **PRPNDR89L11I422N** Sesso: **M**

Cognome: **PROPATO**  
 Nome: **ANDREA**

Data di scadenza: **26/01/2022**  
 Luogo di nascita: **SAPRI**  
 Provincia: **SA**  
 Data di nascita: **11/07/1989**

  
 Stato sanitario registrato: 

TESSERA ESITO PER DIAGNOSTICAZIONE SANITARIA




**PROPATO**  
**ANDREA** **11/07/1989**  
**PRPNDR89L11I422N SSN-MIN SALUTE - 500001**  
**80380001700014201571** **26/01/2022**