

AC 2014

TS

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

CARTA REGIONALE DEI SERVIZI





Codice Fiscale **RSSPTR55R20G596A** Sesso **M**

Cognome **ROSSI**

Nome **PIETRO**

Data di scadenza **01/06/2021**

Luogo di nascita **PIEDIMONTE D'ALIFE**

Provincia **CE**

Data di nascita **20/10/1955**

Dati sanitari regionali



REGIONE CAMPANIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





3 Cognome **ROSSI**

4 Nome **PIETRO**

5 Data di nascita **20/10/1955**

6 Numero identificazione personale **RSSPTR55R20G596A**

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

8 Numero di identificazione della tessera **80380001500147534041**

9 Scadenza **01/06/2021**