

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

 **Codice Fiscale** GRMGLC86H24G039Q **Sesso** M

**Cognome** GERMINO  
**Nome** GIANLUCA

**Data di scadenza** 01/09/2021  
**Luogo di nascita** OLIVETO CITRA  
**Provincia** SA  
**Data di nascita** 24/06/1986

 Dati sanitari regionali

**TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA**

 

3 Cognome  
**GERMINO**

4 Nome  
**GIANLUCA**

5 Data di nascita  
**24/06/1986**

6 Numero identificazione personale  
**GRMGLC86H24G039Q**

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

8 Numero di identificazione della tessera  
**80380001500172121789**

9 Scadenza  
**01/09/2021**