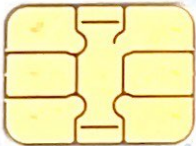


ACe 2021

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI



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



Codice Fiscale **BRBLCU94A62H926F**

Sesso **F**

Cognome **BARBANO**

Nome **LUCIA**

Data di scadenza

**19/01/2028**

Luogo di nascita

**SAN GIOVANNI ROTONDO**

Provincia

**FG**

Dati sanitari regionali

Data di nascita

**22/01/1994**



REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

**BARBANO**

4 Nome

**LUCIA**

5 Data di nascita

**22/01/1994**

6 Numero identificazione personale

7 Numero identificazione dell'istituzione

**BRBLCU94A62H926F SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera

9 Scadenza

**80380001600320945350**

**19/01/2028**