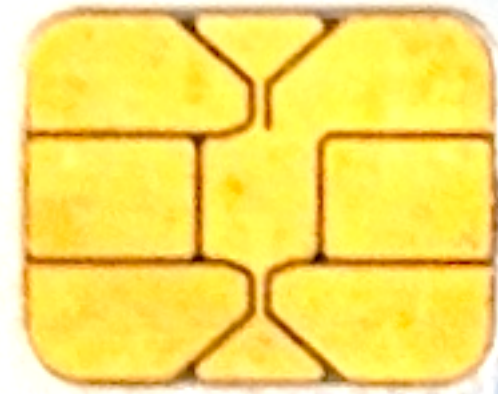


AGx 2021

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **DLSMLA93R49A662Z** Sesso **F**

Cognome **D'ALESIO**

Nome **AMALIA**

Luogo di nascita



BARI

Provincia **BA**

Data di nascita **09/10/1993**

Data di scadenza

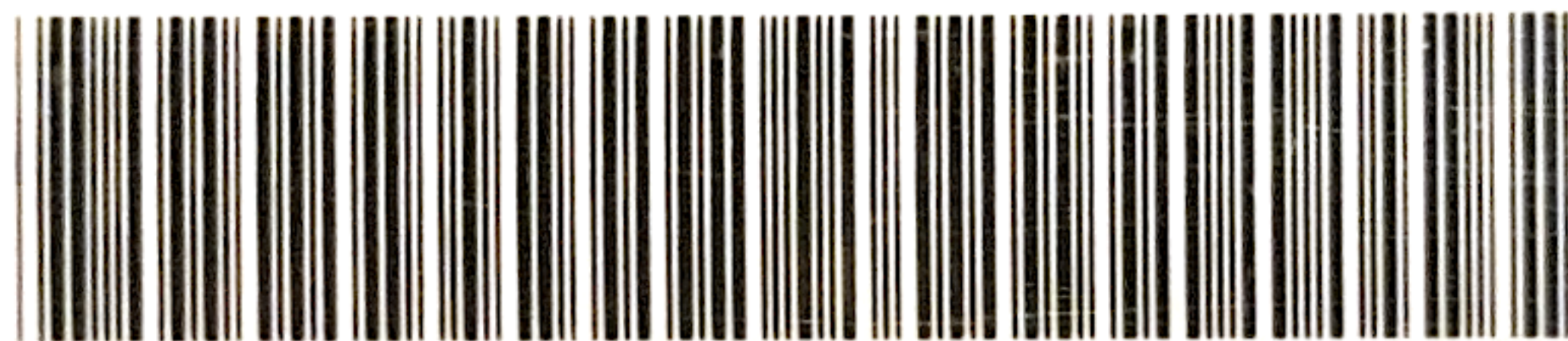
05/02/2027

Dati sanitari regionali



REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

D'ALESIO

4 Nome

AMALIA

5 Data di nascita

09/10/1993

6 Numero identificazione personale

DLSMLA93R49A662Z

7 Numero identificazione dell'istituzione

SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

80380001600307947502

9 Scadenza

05/02/2027