

Anno 2021  
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI  
 REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: **QRTCRN86M71F915U** Sesso: **F**  
 Cognome: **QUARATO**  
 Nome: **CATERINA**  
 Luogo di nascita: **NOCI**  
 Provincia: **BA**  
 Data di scadenza: **31/01/2028**  
 Data di nascita: **31/08/1986**

Dati sanitari regionali  
 Regione Puglia

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome: **QUARATO**  
 4 Nome: **CATERINA** 5 Data di nascita: **31/08/1986**  
 6 Numero identificazione personale: **QRTCRN86M71F915U** 7 Numero identificazione dell'istituzione: **SSN-MIN SALUTE - 500001**  
 8 Numero di identificazione della tessera: **80380001600323566849** 9 Scadenza: **31/01/2028**