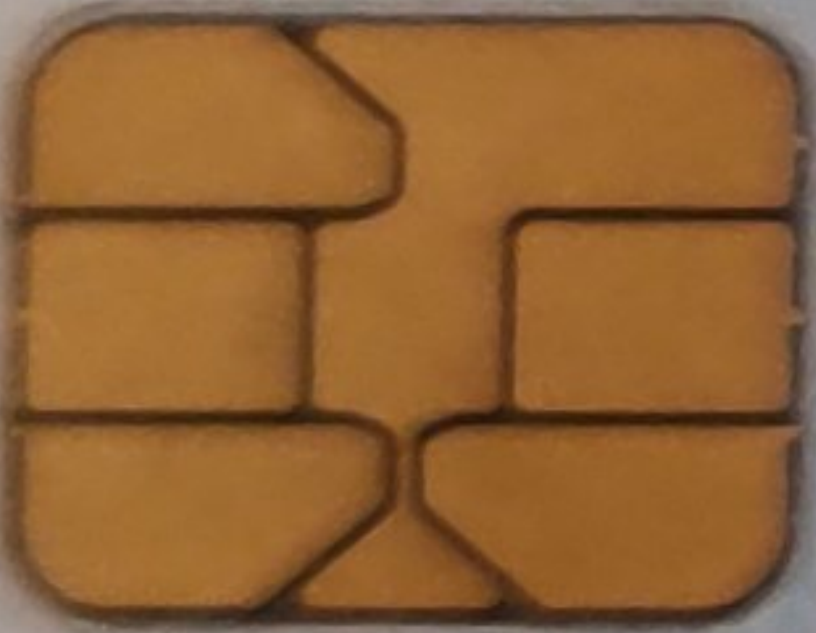


SY 2022



CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

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



Codice  
Fiscale

**BRNTRS84T65D643L**

Sesso **F**

Cognome

**BRUNO**

Nome

**TERESA**

Luogo  
di nascita

**FOGGIA**

Provincia

**FG**

Data  
di nascita

**25/12/1984**

Dati sanitari regionali

Data di  
scadenza

**02/07/2031**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

**BRUNO**

4 Nome

**TERESA**

5 Data di nascita

**25/12/1984**

6 Numero identificazione personale

7 Numero identificazione dell'istituzione

**BRNTRS84T65D643L**

**SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera

9 Scadenza

**80380000305220683371**

**02/07/2031**