



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA



Codice Fiscale **DBSGNT87A61F257A**

Data di scadenza **18/08/2028**

Cognome **DI BISCEGLIE**

Nome **GIACINTA**

Sesso **F**

Luogo di nascita **MODENA**

Provincia **MO**

Data di nascita **21/01/1987**



[] *Dati sanitari regionali* []

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome
DI BISCEGLIE

4 Nome
GIACINTA

5 Data di nascita
21/01/1987

6 Numero di identificazione personale
DBSGNT87A61F257A

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

8 Numero di identificazione della tessera
80380001600345540665

9 Scadenza
18/08/2028

11/06/2025

Giacinta Di Bisceglie