

ACx 2021

IS
DATA ASSUNZIONE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **MSZPLA966R43D142G** Sesso **F**

Cognome **MASUZZO**

Nome **RAQDA**

Luogo di nascita **CREMA**


















Provincia **CR**

Data di nascita **03/10/1996**

Data di scadenza **10/08/2027**

Regione **Lombardia**

Logo sanitario regionale



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome
MASUZZO

4 Nome
PAOLA

5 Data di nascita
03/10/1996

6 Numero identificazione personale
MSZPLA96R43D142G SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera
80380000300349840580

9 Scadenza
10/08/2027

