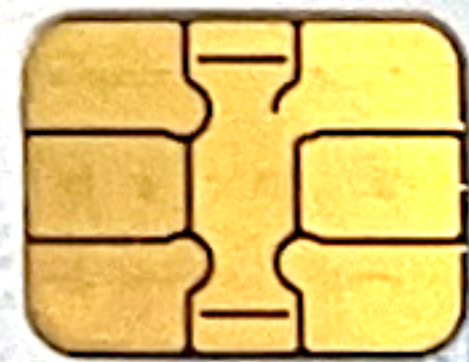


ACe 2021



CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

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



*Codice Fiscale* **MSTNNG01L58A662P**

*Sesso* **F**

*Cognome* **MASTROMAURO**

*Nome* **ANNA GAIA**

*Luogo di nascita*



**BARI**

*Provincia* **BA**

*Data di nascita* **18/07/2001**

*Data di scadenza*

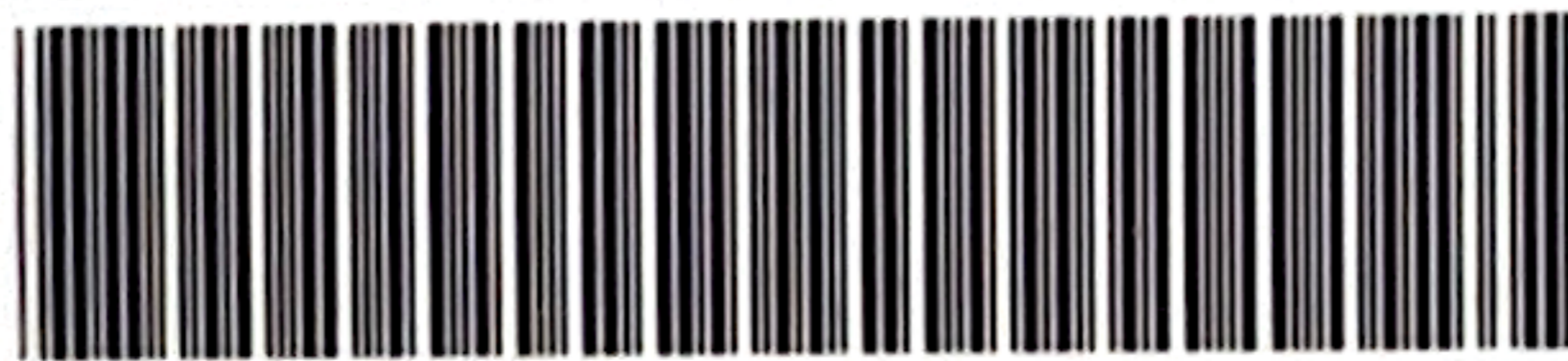
**27/04/2028**

*Dati sanitari regionali*



**REGIONE PUGLIA**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

**MASTROMAURO**

4 Nome

**ANNA GAIA**

5 Data di nascita

**18/07/2001**

6 Numero identificazione personale

**MSTNNG01L58A662P**

7 Numero identificazione dell'istituzione

**SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera

**80380001600337307321**

9 Scadenza

**27/04/2028**