

AC 2016  
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

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



Codice Fiscale **DBRNLS86T62C983J** Sesso **F**

Cognome **DI BARTOLOMEO**

Nome **ANNALISA**

Data di scadenza **13/11/2025**

Luogo di nascita **CORATO**

Provincia **BA**

Data di nascita **22/12/1986**

Dati sanitari regionali



REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome **DI BARTOLOMEO**

4 Nome **ANNALISA**

5 Data di nascita **22/12/1986**

6 Numero identificazione personale **DBRNLS86T62C983J**

7 Numero identificazione della tessera **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380001600303695170**

9 Data di scadenza **13/11/2025**