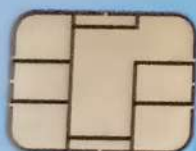




REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **PRBNDR86T06E986D**

Sesso **M**

Cognome **PARABITA**

Nome **ANDREA**

Luogo di nascita **MARTINA FRANCA**



Data di scadenza

13/02/2028

Provincia **TA**

Data di nascita **06/12/1986**

Dati sanitari regionali



REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

PARABITA

4 Nome

ANDREA

5 Data di nascita

06/12/1986

6 Numero identificazione personale

7 Numero identificazione dell'istituzione

PRBNDR86T06E986D

SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

9 Scadenza

80380001600326127466

13/02/2028