

ST 2021

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI



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



Codice Fiscale **LRSTSN01T58A225H**

Sesso **F**

Cognome **LORUSSO**

Nome **TERESIANA**

Luogo di nascita **ALTAMURA**

Provincia **BA**

Data di nascita **18/12/2001**

Data di scadenza

**13/02/2028**

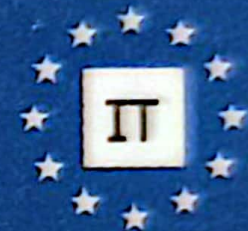
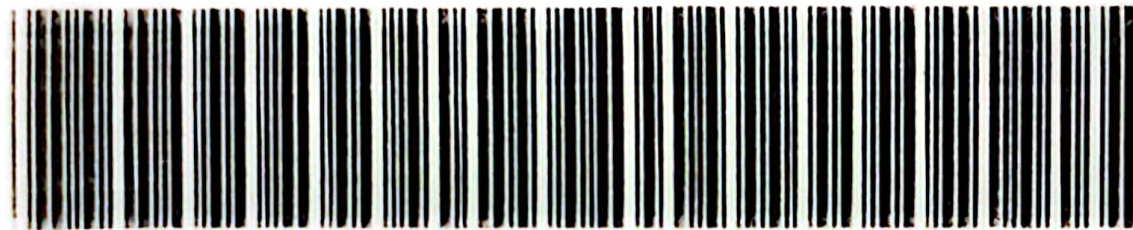


Dati sanitari regionali



REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

**LORUSSO**

4 Nome

**TERESIANA**

5 Data di nascita

**18/12/2001**

6 Numero identificazione personale

**LRSTSN01T58A225H**

7 Numero identificazione dell'istituzione

**SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera

**80380001600325939440**

9 Scadenza

**13/02/2028**