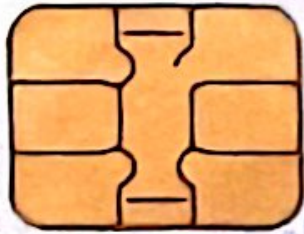


ACQ 2025



CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **GRGLNI00S57A048P**

Sesso **F**

Cognome **GARGANESE**

Nome **ILENIA**

Luogo di nascita **ACQUAVIVA DELLE FONTI**

Data di scadenza

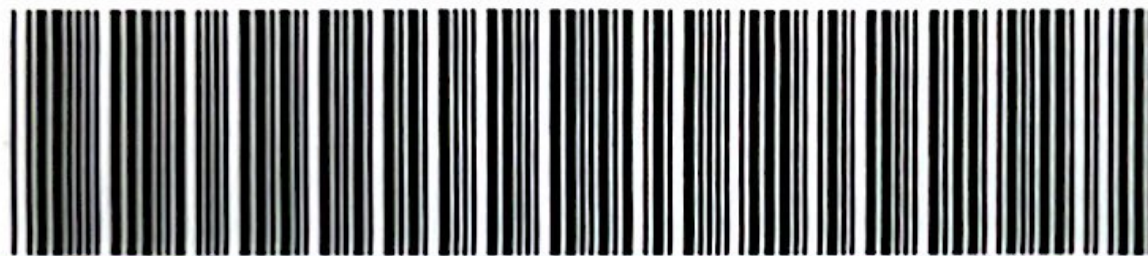
11/02/2031 *Provincia*

BA

Dati sanitari regionali

Data di nascita **17/11/2000**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

GARGANESE

4 Nome

ILENIA

5 Data di nascita

17/11/2000

6 Numero identificazione personale

GRGLNI00S57A048P

7 Numero identificazione dell'istituzione

SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

80380001605207530985

9 Scadenza

11/02/2031