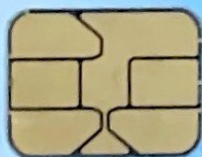


ST 2021



CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

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



Codice Fiscale **GRVGNS96L66B936W**

Sesso **F**

Cognome **GRAVILI**

Nome **AGNESE**

Luogo di nascita **CASARANO**

Provincia **LE**

Data di nascita **26/07/1996**

Data di scadenza

**19/05/2028**

Dati sanitari regionali



REGIONE PUGLIA



3 Cognome

**GRAVILI**

4 Nome

**AGNESE**

5 Data di nascita

**26/07/1996**

6 Numero identificazione personale

**GRVGNS96L66B936W**

7 Numero identificazione dell'istituzione

**SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera

**80380001605203538966**

9 Scadenza

**19/05/2028**