

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

TS
SISTEMA SANITARIO REGIONALE

Codice Fiscale **CLMVCN99M68A225K** Sesso **F**

Cognome **CLEMENTE**

Nome **VINCENZA**

Data di scadenza **28/12/2027**

Luogo di nascita **ALTAMURA**

Provincia **BA**

Data di nascita **28/08/1999**

Regione Puglia



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



1 Cognome

CLEMENTE

2 Nome

VINCENZA

3 Data di nascita

28/08/1999

4 Numero identificativo personale

CLMVCN99M68A225K SSN-MIN SALUTE - 500001

5 Numero identificativo dell'istituzione

6 Numero di identificazione della tessera

80380001600315450051

7 Scadenza

28/12/2027