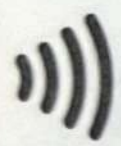


ST 2021

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **PLZSRN95S64D643C**

Sesso **F**

Cognome **PELAZZA**

Nome **SABRINA**

Luogo di nascita **FOGGIA**

Provincia **FG**

Data di nascita **24/11/1995**

Data di scadenza

01/02/2028

Dati sanitari regionali



REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

PELAZZA

4 Nome

SABRINA

5 Data di nascita

24/11/1995

6 Numero identificazione personale

PLZSRN95S64D643C

7 Numero identificazione dell'istituzione

SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

80380001600323865308

9 Scadenza

01/02/2028