



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **DNLLNE94C51D851R**

Sesso **F**

Cognome **DANIELE**

Nome **ELENA**

Data di scadenza

24/12/2027

Luogo di nascita **GAGLIANO DEL CAPO**

Provincia **LE**

Data di nascita **11/03/1994**

Dati sanitari regionali



REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

DANIELE

4 Nome

ELENA

5 Data di nascita

11/03/1994

6 Numero identificazione personale

DNLLNE94C51D851R

7 Numero identificazione dell'istituzione

SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

80380001600314236444

9 Scadenza

24/12/2027