

ACe 2021

TS
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI




Codice Fiscale **DCNSFN92L42E885X** **Sesso** **F**

Cognome **DI CANDIA**

Nome **STEFANIA GRAZIA**

Luogo di nascita **MANFREDONIA**

Data di scadenza **11/01/2028** **Provincia** **FC**

Data di nascita **02/07/1992**

Dati sanitari regionali



REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome
DI CANDIA

4 Nome
STEFANIA GRAZIA

5 Data di nascita
02/07/1992

6 Numero identificazione personale
DCNSFN92L42E885X

7 Numero identificazione dell'istituzione
SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera
80380001600319277112

9 Scadenza
11/01/2028