

ST 2022

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI



REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice  
Fiscale

**DBSCML97T59B180Z**

Sesso **F**

Cognome

**DE BIASI**

Nome

**CARMELA**

Luogo  
di nascita

**BRINDISI**



Provincia

**BR**

Dati sanitari regionali

Data di  
scadenza

**02/09/2031**

Data  
di nascita

**19/12/1997**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

**DE BIASI**

4 Nome

**CARMELA**

5 Data di nascita

**19/12/1997**

6 Numero identificazione personale

**DBSCML97T59B180Z**

7 Numero identificazione dell'istituzione

**SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera

**80380001600369201327**

9 Scadenza

**02/09/2031**