

07 2021
 TS
 CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **SRCVTR86B45L049J** Sesso **F**

Cognome **SARACCO**
 Nome **VITTORIA**
 Luogo di nascita **TARANTO**

Data di scadenza **22/12/2027** Provincia **TA**

Data di nascita **05/02/1986**

Dati sanitari regionali
 REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

3 Cognome **SARACCO**
 4 Nome **VITTORIA** 5 Data di nascita **05/02/1986**

6 Numero identificazione personale **SRCVTR86B45L049J** 7 Numero identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380001600313113651** 9 Scadenza **22/12/2027**