

ALCA 0001



CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



*Codice Fiscale* **MLCSRA02A42B180F** *Sesso* **F**

*Cognome* **MALCORE**

*Nome* **SARA**

*Data di scadenza*

**26/01/2028**

*Luogo di nascita* **BRINDISI**

*Provincia* **BR**

*Data di nascita* **02/01/2002**

Dati sanitari regionali



REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

**MALCORE**

4 Nome

**SARA**

5 Data di nascita

**02/01/2002**

6 Numero identificazione personale

**MLCSRA02A42B180F**

7 Numero identificazione dell'istituzione

**SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera

**80380001600322460275**

9 Scadenza

**26/01/2028**