

BT 2022
 CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **CLACRN99C57E506Z** **Sesso** **F**

Cognome **CALO'**
Nome **CATERINA**
Luogo di nascita **LECCE**
Provincia **LE**

Data di scadenza **29/05/2029**

Data di nascita **17/03/1999**

Dati sanitari regionali

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome
CALO'

4 Nome
CATERINA

5 Data di nascita
17/03/1999

6 Numero identificazione personale
CLACRN99C57E506Z

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

8 Numero di identificazione della tessera
80380001600356562640

9 Scadenza
29/05/2029