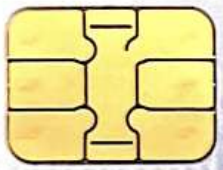


ACe 2021



CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

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



*Codice Fiscale* **RCNBDT97R68L109U**

*Sesso* **F**

*Cognome* **RACANELLI**

*Nome* **BENEDETTA**

*Luogo di nascita* **TERLIZZI**

*Provincia* **BA**

*Data di nascita* **28/10/1997**

*Data di scadenza*

**06/01/2028**

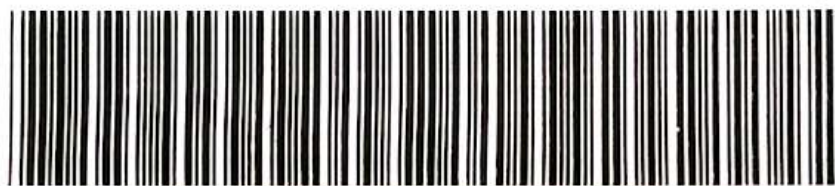
*Dati sanitari regionali*



REGIONE PUGLIA



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

**RACANELLI**

4 Nome

**BENEDETTA**

5 Data di nascita

**28/10/1997**

6 Numero identificazione personale

**RCNBDT97R68L109U**

7 Numero identificazione dell'istituzione

**SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera

**80380001600318766339**

9 Scadenza

**06/01/2028**