

REPUBLICCA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **DCUNMR86L60D883Q** Sesso **F**

Cognome **DUCA**

Nome **ANNA MARIA**

Data di scadenza **31/05/2022**

Luogo di nascita **GALLIPOLI**

Provincia **LE**

Data di nascita **20/07/1986**

Ciclo sanitari regionali

REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

3 Cognome
DUCA

4 Nome
ANNA MARIA

5 Data di nascita
20/07/1986

6 Numero di identificazione personale
DCUNMR86L60D883Q

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

8 Numero di identificazione della tessera
80380001600109340823

9 Scadenza
31/05/2022