

ACX 2021



CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **LNTRNN89M66E2050** *Sesso* **F**

Cognome **LENTI**

Nome **ARIANNA**

Luogo di nascita **GROTTAGLIE**

Data di scadenza

13/07/2029

Provincia **TA**

Dati sanitari regionali

Data di nascita **26/08/1989**