



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **PRNRS064E46E885S** Sesso **F**

Cognome **PRENCIPE**
Nome **ROSA**

Data di scadenza
23/06/2022

Luogo di nascita **MANFREDONIA**
Provincia **FG**

Data di nascita **06/05/1964**

Dati sanitari regionali



REGIONE PUGLIA