



CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **VCCLMA95R58Z241I** Sesso **F**

Cognome **VECCHIO**

Nome **ALAME**

Luogo di nascita **TRAILLANDIA**

Provincia **EE**

Data di nascita **18/10/1995**

Data di scadenza **03/02/2027**

Dati sanitari regionali



REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

VECCHIO

4 Nome

ALAME

5 Data di nascita

18 / 10 / 1995

6 Numero identificazione personale

7 Numero identificazione dell'istituzione

VCCLMA95R58Z241I SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

9 Scadenza

80380001600307923602

03 / 02 / 2027