


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

Codice Fiscale **MRSNCL89C03A662M** Sesso

Cognome **AMORUSO**  
 Nome **NICOLA**  
 Luogo di nascita **BARI**  
 Provincia **BA**

Data di scadenza **19/2023**  
 Data di nascita **03/03/1989**

Dati sanitari regionali





TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




**AMORUSO**

**NICOLA** **03/03/1989**

**MRSNCL89C03A662M SS II-MIN SALUTE - 500001**

**80380001600120865949** **29/10/2022**