


REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **GBDLR56S51E563G** **Sesso** **F**

Cognome **GABALLO**
Nome **ADDOLORATA**
Luogo di nascita **LEVERANO**
Provincia **LE**

Data di scadenza **25/02/2028**
Data di nascita **11/11/1956**

Dati sanitari regionali

 REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome **GABALLO** **5 Data di nascita** **11/11/1956**
4 Nome **ADDOLORATA** **7 Numero identificazione dell'istituzione** **SSN-MIN SALUTE - 500001**
6 Numero identificazione personale **GBDLR56S51E563G**
8 Numero di identificazione della tessera **80380001600327492281** **9 Scadenza** **25/02/2028**