

AC 2014



CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **RGGRFL65L22B180H** *Sesso* **M**

Cognome **RUGGIERO**

Nome **RAFFAELE**

Luogo di nascita **BRINDISI**

Provincia **BR**

Data di nascita **22/07/1965**

Data di scadenza

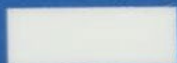
20/02/2024

Dati sanitari regionali



REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 *Cognome*

RUGGIERO

4 *Nome*

RAFFAELE

5 *Data di nascita*

22/07/1965

6 *Numero identificazione personale*

RGGRFL65L22B180H

7 *Numero identificazione dell'istituzione*

SSN-MIN SALUTE - 500001

8 *Numero di identificazione della tessera*

80380001600122328920

9 *Scadenza*

20/02/2024