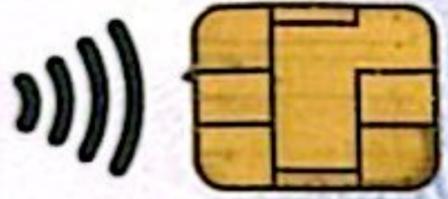


ST 2021



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **CNNLRT01S19F839E**

Sesso **M**

Cognome **CANNAVALE**

Nome **ALBERTO**

Luogo di nascita **NAPOLI**

Provincia **NA**

Data di nascita **19/11/2001**

Data di scadenza

01/02/2028

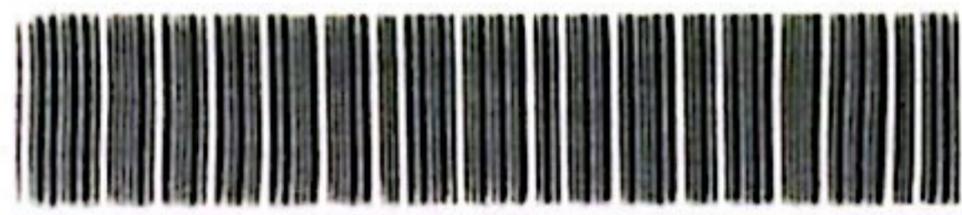
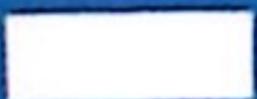


Dati sanitari regionali



REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

CANNAVALE

4 Nome

ALBERTO

5 Data di nascita

19/11/2001

6 Numero identificazione personale

CNNLRT01S19F839E

7 Numero identificazione dell'istituzione

SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

80380001600323894191

9 Scadenza

01/02/2028