

AG 2016

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **MSSTTR70D26F839F**

Sesso **M**

Cognome **MASSA**

Nome **ETTORE**

Luogo di nascita **NAPOLI**

Provincia **NA**

Data di nascita **26/04/1970**

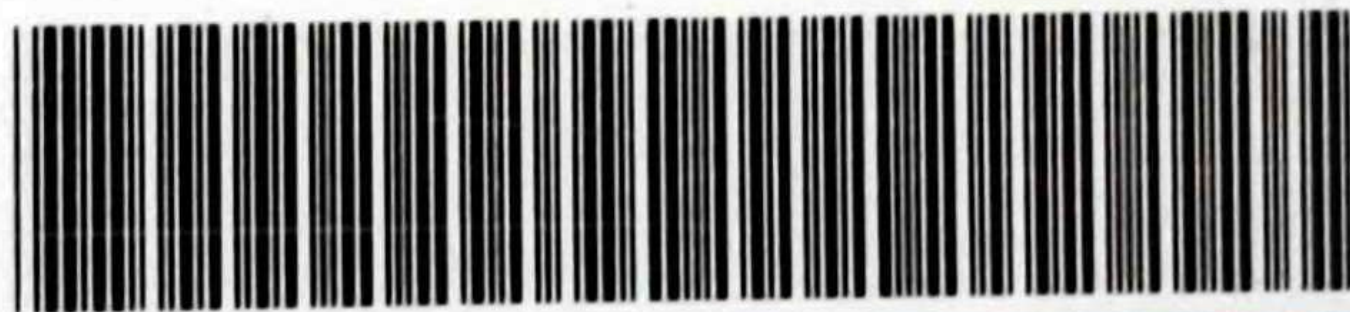
Data di scadenza

29/02/2025

Dati sanitari regionali



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

MASSA

4 Nome

ETTORE

5 Data di nascita

26/04/1970

6 Numero identificazione personale

MSSTTR70D26F839F

7 Numero identificazione dell'istituzione

SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

80380001500307948213

9 Scadenza

29/05/2025