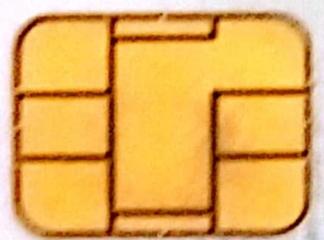


SP 2024
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI



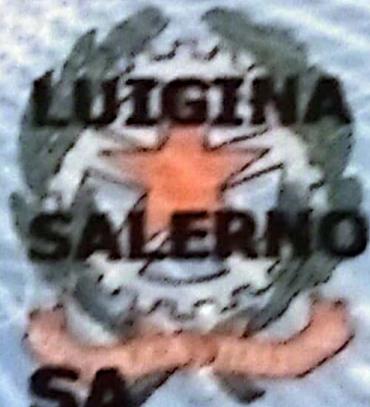
REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **FRRLGN64P63H703N**

Sesso **F**

Cognome **FERRI**
Nome **LUIGINA**
Luogo di nascita **SALERNO**
Provincia **SA**



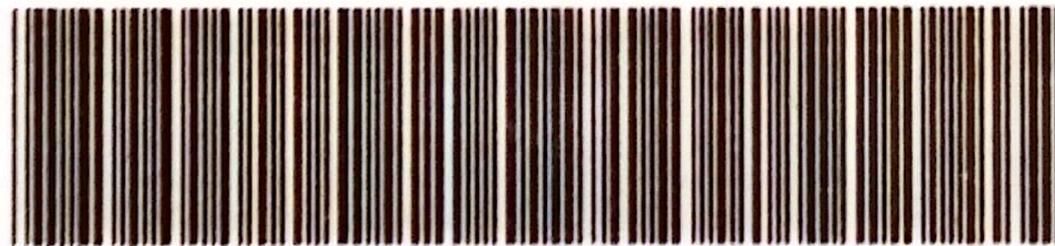
Data di scadenza
22/04/2027

Data di nascita **23/09/1964**

Dati sanitari regionali



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

FERRI

4 Nome

LUIGINA

5 Data di nascita

23/09/1964

6 Numero identificazione personale

FRRLGN64P63H703N

7 Numero identificazione dell'istituzione

SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

80380001500346035675

9 Scadenza

22/04/2027