

TS REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA 

Codice Fiscale **DLCFNC42A59B950M** Data di scadenza **27/07/2028**

Cognome **DEL CARRATORE**

Nome **FRANCA** Sesso **F**

Luogo di nascita **CASCINA**

Provincia **PI**  Dati sanitari regionali

Data di nascita **19/01/1942**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

 

3 Cognome **DEL CARRATORE**

4 Nome **FRANCA** 5 Data di nascita **19/01/1942**

6 Numero di identificazione personale **DLCFNC42A59B950M** 7 Numero di identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380000900347818031** 9 Scadenza **27/07/2028**