

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

TS
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

 

Codice Fiscale **BNIDNI34H50G702V** Sesso **F**

Cognome **BINI**

Nome **DINA**

Luogo di nascita **PISA**

Data di scadenza **22/09/2027**

Provincia **PI**

Data di nascita **10/06/1934**

Dati sanitari regionali
REGIONE
TOSCANA

