


 REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA


Codice Fiscale **MNACRL43B14G557M** Data di scadenza **08/08/2028**
 Cognome **MAINI**
 Nome **CARLO** Sesso **M**
 Luogo di nascita **PIANELLO VAL TIDONE**
 Provincia **PC** Card sanitari regionali
 Data di nascita **14/02/1943**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome **MAINI**
 4 Nome **CARLO** 5 Data di nascita **14/02/1943**
 6 Numero di identificazione personale **MNACRL43B14G557M** 7 Numero di identificazione dell'assicurazione **SSN-MIN SALUTE - 500001**
 8 Numero di identificazione della tessera **80380000300425854687** 9 Scadenza **08/08/2028**