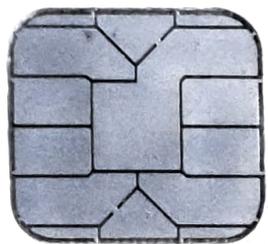


AC 2014

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice **CPPCRN68L69A662W** Sesso **F**
Fiscale

Cognome **CIPPONE**

Nome **CATERINA**

Luogo
di nascita **BARI**

Provincia **BA**

Data **29/07/1968**
di nascita

Data di
scadenza

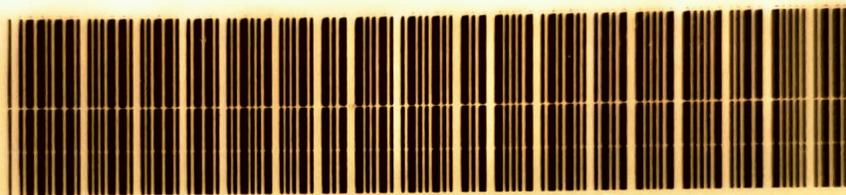
25/05/2024

Dati sanitari regionali



REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

CIPPONE

4 Nome

CATERINA

5 Data di nascita

29/07/1968

6 Numero identificazione personale

CPPCRN68L69A662W

7 Numero identificazione dell'istituzione

SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

80380001600123565322

9 Scadenza

25/05/2024