

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

1

Codice Fiscale **QRANMR52R45E986E** Sesso **F**

Cognome **AQUARO**

Nome **ANNA MARIA**

Data di scadenza **13/05/2022**

Data di nascita **05/10/1952**

Luogo di nascita **FRANCA**

Dati sanitari regionali

REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

3 Cognome **AQUARO**

4 Nome **ANNA MARIA**

5 Data di nascita **05/10/1952**

6 Numero identificazione personale **QRANMR52R45E986E**

7 Numero identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380001600104368027**

9 Scadenza **13/05/2022**