


 REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: **DLPLDN77H68L049Z** Sesso: **F**

Cognome: **DELPRETE**
 Nome: **LOREDANA**
 Luogo di nascita: **TARANTO**
 Provincia: **TA**

Data di scadenza: **16/04/2025**
 Data di nascita: **28/06/1977**

Dati sanitari regionali

 REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome: **DELPRETE**

4 Nome: **LOREDANA**

5 Data di nascita: **28/06/1977**

6 Numero identificazione personale: **DLPLDN77H68L049Z**

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

8 Numero di identificazione della tessera: **80380001600301539073**

9 Scadenza: **16/04/2025**