

REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **DVTSLV61D44L049C** Sesso **F**

Cognome **DE VITIS**  
 Nome **SILVIA**

Data di scadenza **30/12/2027**  
 Luogo di nascita **TARANTO**  
 Provincia **TA**

Data di nascita **04/04/1961**

Dati sanitari regionali  

 REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome **DE VITIS**

4 Nome **SILVIA** 5 Data di nascita **04/04/1961**

6 Numero identificazione personale **DVTSLV61D44L049C** 7 Numero identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380001600316908602** 9 Scadenza **30/12/2027**