

AC 2018



CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

CARTA REGIONALE DEI SERVIZI





Codice Fiscale **BLMMHL83D02F284A** Sesso **M**

Cognome **BELMONTE**

Nome **MICHELE**

Luogo di nascita **MOLFETTA**

Data di scadenza **28/02/2025**

Provincia **BA**

Data di nascita **02/04/1983**

Dati sanitari regionali



REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

Ministero della Sanità



3 Cognome

BELMONTE

4 Nome

MICHELE

5 Data di nascita

02/04/1983

6 Numero identificazione personale

7 Numero identificazione dell'istituzione

BLMMHL83D02F284A SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

9 Scadenza

80380001600301048166

28/02/2025