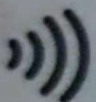


ACQ 2021

TS
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **REALCU95M28M289E** Sesso **M**

Cognome **REA**

Nome **LUCA**

Luogo di nascita **MASSA DI SOMMA**

Data di scadenza **29/11/2027**

Provincia **NA**

Data di nascita **28/08/1995**

Dati sanitari regionali


REGIONE CAMPANIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





3 Cognome **REA**

4 Nome **LUCA**

5 Data di nascita **28/08/1995**

6 Numero identificazione personale **REALCU95M28M289E**

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

8 Numero di identificazione della tessera **80380001505206060804**

9 Scadenza **29/11/2027**