

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome **ROSINI**

4 Nome **BARBARA**

5 Data di nascita **06/07/1963**

6 Numero identificazione personale **RSNBBR63L46C085Z**

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

8 Numero di identificazione della tessera **80380000900327379400**

9 Scadenza **01/12/2027**

IT

ST 2021

TS

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **RSNBBR63L46C085Z**

Sesso **F**

Cognome **ROSINI**

Nome **BARBARA**

Luogo di nascita **CASTEL DEL PIANO**

Provincia **GR**

Data di scadenza **01/12/2027**

Data di nascita **06/07/1963**

Dati sanitari regionali
REGIONE TOSCANA