

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome **BIONDI**

4 Nome **MARIO**

5 Data di nascita **27/03/1943**

6 Numero identificazione pers. alc. **BNDMRA43C27A509G** 7 Numero identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380001500136395461** 9 Scadenza **25/07/2020**

AC 2014



CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

CARTA REGIONALE DEI SERVIZI





Codice Fiscale **BNDMRA43C27A509G** Sesso **M**

Cognome **BIONDI**

Nome **MARIO**

Luogo di nascita **AVELLINO**

Provincia **AV**

Data di nascita **27/03/1943**

Data di scadenza **25/07/2020**

Dati sanitari regionali



REGIONE CAMPANIA