

AC 2018
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



 **Codice Fiscale** **NSPTHN20M24F839Q** **Sesso** **M**

Cognome **NIESPOLO**

Nome **ETHAN**

Luogo di nascita **NAPOLI**

Data di scadenza **01/09/2026**

Provincia **NA**

Data di nascita **24/08/2020**

Dati sanitari regionali


TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





3 Cognome
NIESPOLO

4 Nome
ETHAN

5 Data di nascita
24/08/2020

6 Numero identificazione personale
NSPTHN20M24F839Q

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

8 Numero di identificazione della tessera
80380001505202209272

9 Scadenza
01/09/2026