

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

Anna de Gais

824353



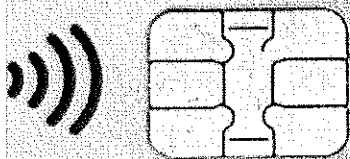
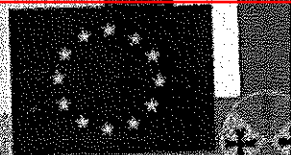
336 pl sA-1962 078033



C<ITACA29620UN2<<<<<<<<<<<<<<<<
6210294F3410299ITA<<<<<<<<<<<<<<<<
DE<GAIO<<ANNA<<<<<<<<<<<<<<<<



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **DGENNA62R69C349L**

Sesso **F**

Cognome **DE GAIO**

Nome **ANNA**

Luogo di nascita **CASTROVILLARI**

Data di scadenza

11/05/2028

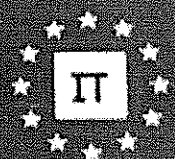
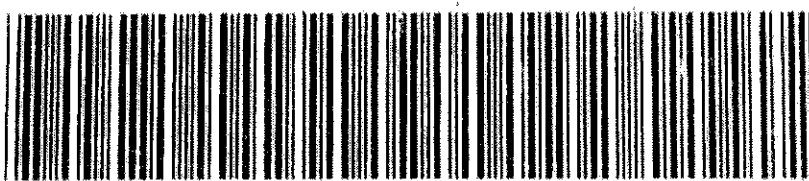
Provincia **CS**

Dati sanitari regionali

Data di nascita **29/10/1962**



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

DE GAIO

4 Nome

ANNA

5 Data di nascita

29/10/1962

6 Numero identificazione personale

7 Numero identificazione dell'istituzione

DGENNA62R69C349L SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

9 Scadenza

80380001800308360669

11/05/2028

