

AC 2018



CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **GGLSML08C06F205U** *Sesso* **M**

Cognome **GAGLIARDI**

Nome **SAMUELE**

Luogo di nascita **MILANO**

Provincia **MI**

Data di nascita **06/03/2008**

Data di scadenza

03/09/2025

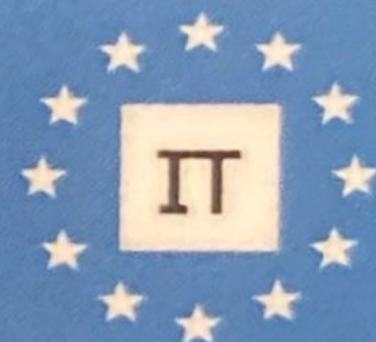
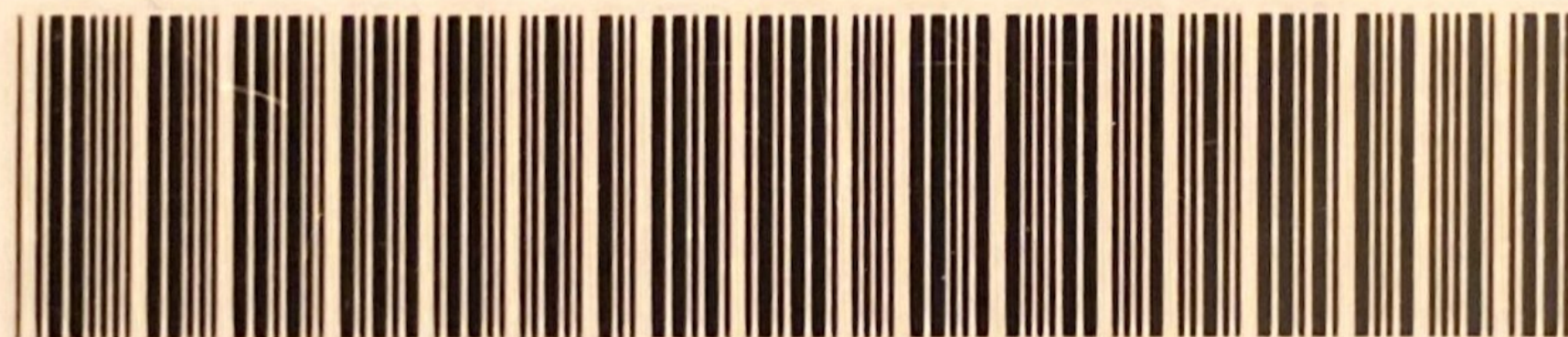


Dati sanitari regionali



Regione Lombardia

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

GAGLIARDI

4 Nome

SAMUELE

5 Data di nascita

06/03/2008

6 Numero identificazione personale

GGLSML08C06F205U

7 Numero identificazione dell'istituzione

SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

803800000300311754405

9 Scadenza

03/09/2025