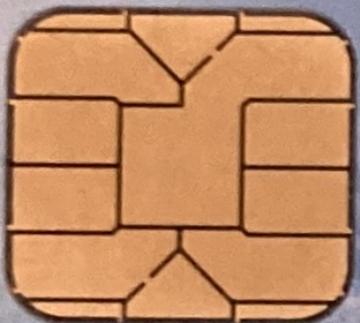


AG 2018

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI



Data di
scadenza

30/07/2025

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



*Codice
Fiscale* **MLLNDA72D70B519T**

Sesso **F**

Cognome **MOLLICHELLI**

Nome



*Luogo
di nascita*

Provincia

CB

*Data
di nascita* **30/04/1972**

Dati sanitari regionali



RegioneLombardia

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

MOLLICHELLI

4 Nome

NADIA

5 Data di nascita

30/04/1972

6 Numero identificazione personale

MLLNDA72D70B519T

SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

80380000300309349317

7 Numero identificazione dell'istituzione

30/07/2025

9 Scadenza