

AC 2018

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



*Codice
Fiscale*

GGLSML08C06F205U

Sesso **M**

Cognome

GAGLIARDI

Nome

SAMUELE

*Data di
scadenza*

03/09/2025

*Luogo
di nascita*

MILANO

Provincia

MI

*Data
di nascita*

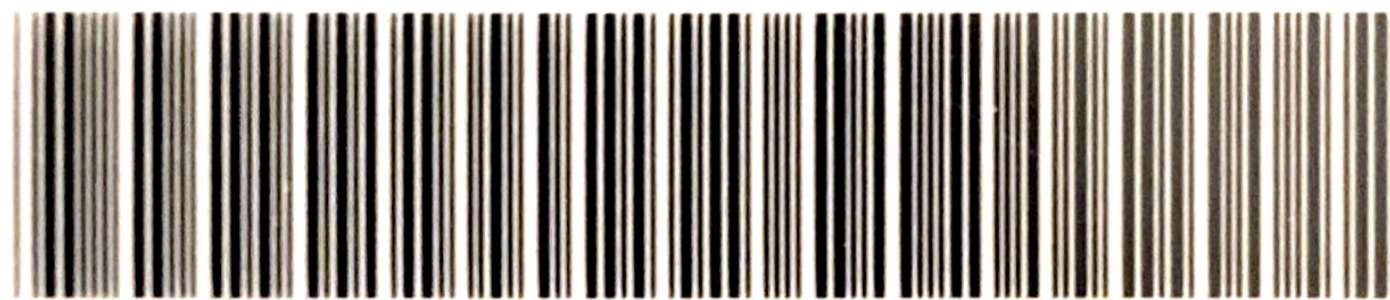
06/03/2008

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

80380000300311754405

9 Scadenza

03/09/2025