

AC 2014



CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **BSLNNL85E06A512D** Sesso **M**

Cognome **BASILISCO**  
Nome **ANTONELLO**



Data di scadenza  
**20/04/2022**

Luogo di nascita  
**AVERSA**

Provincia  
**CE**

Data di nascita  
**06/05/1985**

Dati sanitari regionali



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

**BASILISCO**

4 Nome

**ANTONELLO**

5 Data di nascita

**06/05/1985**

6 Numero identificazione personale

**BSLNNL85E06A512D**

7 Numero identificazione dell'istituzione

**SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera

**80380001200154583631**

9 Scadenza

**20/04/2022**