



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **PLCPTR01B06A269K** Sesso **M**

Cognome **PULCIANI**

Nome **PIETRO**

Luogo di nascita **ANAGNI**

Data di scadenza

07/04/2022

Provincia **FR**

Data di nascita **06/02/2001**

Dati sanitari regionali

