

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **GRRMNL75H24L219P** *Sesso* **M**

Cognome **GUERRIERI**

Nome **EMANUELE**

Luogo di nascita **TORINO**

Provincia **TO**

Data di nascita **24/06/1975**

Dati sanitari regionali

 **REGIONE
PIEMONTE**

*Data di
scadenza*

18/05/2024



3 Cognome

GUERRIERI

4 Nome

EMANUELE

5 Data di nascita

24/06/1975

6 Numero identificazione personale

GRRMNL75H24L219P

7 Numero identificazione dell'istituzione

SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

80380000100138116485

9 Scadenza

18/05/2024