


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

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI


 Codice Fiscale **VLNRFL63H19D969I** Sesso **M**

Cognome **VALENTE**  
 Nome **RAFFAELE**

Luogo di nascita **GENOVA**  
 Provincia **GE**

Data di scadenza **05/07/2017**  
 Data di nascita **19/06/1963**

Dati sanitari regionali  
 REGIONE AUTONOMA  
 FRIULI VENEZIA GIULIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome **VALENTE**

4 Nome **RAFFAELE**

5 Data di nascita **19/06/1963**

6 Numero identificazione personale **VLNRFL63H19D969I**

7 Numero identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380000600019939921**

9 Scadenza **05/07/2017**