


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


 Codice Fiscale **FNTMLN68M53H223N** Sesso **F**

Cognome **FONTANESI**  
 Nome **MARIAELENA**

Data di scadenza **27/10/2024**  
 Luogo di nascita **REGGIO NELL'EMILIA**  
 Provincia **RE**

Data di nascita **13/08/1968**

Comitato Sanitario Regionale  
 Emilia-Romagna

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome **FONTANESI**  
 4 Nome **MARIAELENA**

5 Numero di identificazione nazionale **FNTMLN68M53H223N**  
 6 Numero di identificazione nazionale **80380000800154930616**

7 Data di nascita **13/08/1968**  
 8 SSN-MIN SALUTE - 500001  
 9 Scadenza **27/10/2024**