

AC 2014



CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

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



*Codice  
Fiscale*

**MLGNRC71M10F257H**

*Sesso* **M**

*Cognome*

**MALAGUTI**

*Nome*

**ENRICO**

*Luogo  
di nascita*

**MODENA**

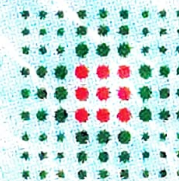
*Provincia*

**MO**

*Data  
di nascita*

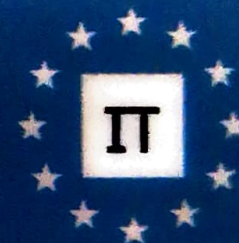
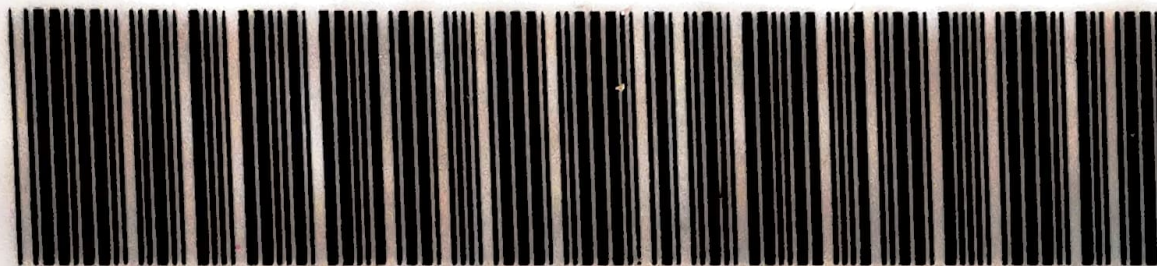
**10/08/1971**

*Dati sanitari regionali*



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

**MALAGUTI**

4 Nome

**ENRICO**

5 Data di nascita

**10/08/1971**

6 Numero identificazione personale

**MLGNRC71M10F257H**

7 Numero identificazione dell'istituzione

**SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera

**80380000800127158972**

9 Scadenza

**29/11/2020**