



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


 Codice Fiscale **BRRMNL64B53L219H** **SSNO F**  
 Cognome **BARRERI**  
 Nome **EMANUELA**  
 Luogo di nascita **TORINO**  
 Data di scadenza **27/05/2021** **TO**  
 Data di nascita **13/02/1964**


**REGIONE PIEMONTE**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome **BARRERI**  
 4 Nome **EMANUELA** **13/02/1964**  
 6 Numero di identificazione tessera salute **BRRMNL64B53L219H** **SSN-MIN SALUTE - 500001**  
 8 Numero di identificazione della tessera **80380000100100245726** **27/05/2021**