


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




 Codice Fiscale **BNTRTI67S68L219H** Sesso **F**

Cognome **BINETTI**  
 Nome **RITA**  
 Luogo di nascita **TORINO**  
 Provincia **TO**

Data di scadenza **23/11/2021**  
 Data di nascita **28/11/1967**

Dati sanitari regionali  
 **REGIONE PIEMONTE**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome **BINETTI**  
 4 Nome **RITA**  
 5 Data di nascita **28/11/1967**  
 6 Numero identificazione personale **BNTRTI67S68L219H**  
 7 Numero identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**  
 8 Numero di identificazione della tessera **80380000100112265563**  
 9 Scadenza **23/11/2021**