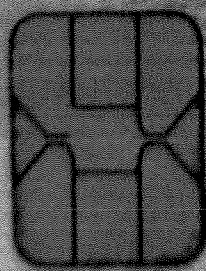
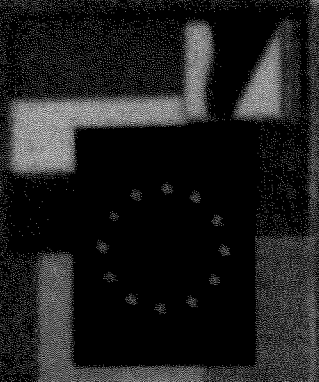


REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **RGGMRC68D02F2570** Sesso **M**

Cognome **REGGIANI**

Nome **MARCO**

Luogo di nascita **MODENA**

Data di scadenza **17/05/2027** Provincia **MO**

Data di nascita **02/04/1968**

Dati sanitari regionali
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA ROMAGNA

