

S REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA 

Codice Fiscale **BNCLRT69M23H223Y** *Data di scadenza* **21/01/2015**

Cognome **BIANCHI** *Sesso* **M**

Nome **ALBERTO**

Luogo di nascita **REGGIO NELL'EMILIA** 

Provincia **RE** *Dati sanitari regionali*

Data di nascita **23/08/1969**