



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA



Codice Fiscale **MLNSFN78P25L219S** *Data di scadenza* **19/12/2012**
Cognome **MOLINO**
Nome **STEFANO** *Sesso* **M**
Luogo di nascita **TORINO**
Provincia **TO** *Dati sanitari regionali*
Data di nascita **25/09/1978**

