

TARJETA SIP PROVISIONAL

DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN Número SIP/Número SIP NIF/NIF 14520458 72516712N Nom/Nombre Primer Cognom/Primer Apellido Segon Cognom/Segundo Apellido **TAIG MAC CARTHY ESPINAR** В DADES D'ACREDITACIÓ / DATOS DE ACREDITACIÓN Núm. SNS/Núm. SNS Situació d'empadronament/Situación de empadronamiento EMPADRONADO C.VALENCIANA BBBBBBBBDJ331644 Modalitat/Modalidad Núm. Seguretat Social/Núm. Seguridad Social ALTA EN SS AC 20/10218430/33 CITE(Comunitat Autònoma)/CITE(Comunidad Autónoma) Identificació CA/Identificación CA DADES D'ASSIGNACIÓ / DATOS DE ASIGNACIÓN Centre de Salut/Centro de Salud CA CALICANTO - CHIVA Metge/Médico Dr.: Infermeria/Enfermería Enf:

D AVISOS / AVISOS

Cita: 961808520 URG: 961808521

Telèfon/Teléfono

ACUDA A SU CENTRO DE SALUD ANTES DE QUE EXPIRE EL PLAZO DE VIGENCIA DE SU TARJETA PROVISIONAL PARA QUE LE TRAMITEN, SI FUERA EL CASO, SU TARJETA SIP DEFINITIVA

Esta tarjeta le permite el acceso a los servicios de todo el Sistema Nacional de Salud. El código de barras no es válido para la App GVA+Salut