

*Miesto pre názov a logo zdravotnej
poistovne*

EÚ

PREUKAZ POISTENCA
VEREJNÉHO ZDRAVOTNÉHO POISTENIA
POISTENÉHO V ZAHRANIČÍ

53,98 mm

Kód zdravotnej poisťovne:

Meno, priezvisko poistenca:

Identifikačné číslo poistenca:

Dátum narodenia:

Preukaz platný od:

do:

85,6 mm