

FŐVÁROSI ÉS PEST MEGYEI EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR  
VIII., FIUMEI ÚT 19/A  
1430 BUDAPEST  
Postafiók 1.

Telefcím: 224410 tbibp h  
224465 tbibp h

322-5832  
Telefon:

Hiv. szám: .....

BE-80-62 890/1996. szám

(válasz esetén kérjük  
a fenti számra hivatkozni.)

Tárgy:

Melléklet: .....

TÁRSADALOMBIZTOSÍTÁSI IGAZOLVÁNYT HELYETTESÍTŐ IGAZOLÁS,  
KIZÁRÓLAG EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEVÉTELÉRE

N é v:..... *Qortan Kenovic* .....

Szül. idő:..... *1935. 02. 21.* .....

Személyi szám:.....

Törzsszám:..... *5677629/B* .....

Jogosultság kezdete:..... *1996. 11. 01.* .....

Lakcím:..... *1074. Bp. Rádfa u. 11.* .....

Anyja neve:..... *Karija Pauletic* .....

Fent nevezett az egészségügyi szolgáltatásokra való jogosultságot igazolta. Az igazolvány kiadása folyamatban van.

*1996. 12. 21.*

Az igazolás visszavonásig érvényes.

Budapest, 1996..... *11.*..... *19*.....

