

EUROPEJSKA KARTA UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO

W
Z
O
R



3 Nazwisko

4 Imiona

5 Data urodzenia

6 Osobisty numer identyfikacyjny

7 Numer identyfikacyjny instytucji

8 Numer identyfikacyjny karty

9 Data ważności

Znalazca proszony jest o zwrot do:
If found, please return to:
NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA
02-390 Warszawa, ul. Grójecka 186
POLAND
Info: www.nfz.gov.pl/ekuz