

Wzór № 2.

**Powiatowa Kasa Chorych**  
w Białymstoku

**KSIĄŻECZKA LECZNICTWA**

do leg. № 21248.

Nazwisko Łozewski

Imię Józef

Adres Sobieskiego 2.

UWAGI: Bez okazania niniejszej książeczki i legitymacji  
żadne świadczenia nie będą udzielane.



