



Istituto Nazionale per l'Assicurazione contro le Malattie

Sede Provinciale di Batmanoro

Sezione Territoriale di Nicastro

TESSERA N. 963 | D | Ca | 4
N. immatricolaz. | Paese | Sede Prov. | N. Sez. Terr.

Lavoratore ----- -----
Cognome ----- nome -----

Titolare di pensione == ==
cognome ----- nome -----

nato a Feroleto il -----
comune

emigrato in Germania

(1) immigrato dal -----

Residenza in Italia Feroleto

Data rilascio 24 MAR. 1966

IL CAPO SEZIONE



(1) Depennare la voce che non interessa.

Mod. Sez. 504 E

PROROGHE DI VALIDITA'

Validità fino al

30/5/66

Visto

[Signature]



Validità fino al

Timbro

Visto

Validità fino al

Timbro

Visto

Validità fino al

Timbro

Visto

ANNOTAZIONI

AVVERTENZE PER I SIGNORI MEDICI

Il numero della presente tessera e la data di scadenza di validità devono sempre essere indicate con assoluta chiarezza sulla certificazione sanitaria.

Agli aventi diritto le prestazioni dovranno essere erogate in *forma diretta*.

Per tutte le visite, anche se non seguite da prescrizioni e proposte, dovrà essere redatto il certificato mod. Sez. 300-301 M.

L'identità del titolare o del suo familiare dovrà essere accertata a mezzo di idoneo documento di riconoscimento.

AVVERTENZA PER GLI AVENTI DIRITTO ALLE PRE- STAZIONI

Alla scadenza della validità della presente tessera gli interessati dovranno richiederne il rinnovo, esibendo la documentazione necessaria alla Sezione Territoriale.

ESTREMI DELL'IMMATRICOLAZIONE DELLA ISTITUZIONE ESTERA

N. IMMATRICOLAZIONE	<i>D</i>	PAESE
<i>James KK - Munster</i>		
DENOMINAZIONE ISTITUZIONE ESTERA		

AVENTI DIRITTO ALLE PRESTAZIONI

N.	COGNOME NOME	Anno nascita	Relazione parentela	taxione (1) Document-
	ISCRITTO PRINCIPALE			
	FAMILIARI			
1			<i>figlio</i>	
2				
3				
4				
5				
6				

Medico prescelto Dott. *Notaro*

(1) Indicare A o R a seconda che trattasi di familiare per il quale il capo famiglia percepisce gli « assegni familiari » o al quale invia rimesse economiche.

Abschnitt Coupon

Kann vom Empfänger abgetrennt werden - Peut être détaché par le destinataire

Betrag der Postanweisung (in arabischen Ziffern) - Montant du mandat (en chiffres arabes)

Li 50.127

Absender
Expéditeur

.....

.....

GORLITZER

.....

M. N. Münster

GERMANIA

Stampel des Einl. Postamts
STAMPES DES BUREAUX DE POSTES

Timbre du bureau d'origine



Ricordi tanti
saluti a
Baci tuo
sposo

11. 8